

求 職 票

社会福祉法人 四万十市社会福祉協議会
幡多福祉人材バンク記入欄 (2014.7.15改訂)

| | | | | | |
|-----|--|------|----------------|-------|---|
| 氏 名 | | | | | |
| カ ナ | | | | | |
| 性 別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 生年月日 | 西暦 19 20 | 年 月 日 | 歳 |
| 連絡先 | <input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 帰省先 <input type="checkbox"/> その他() | | | | |

| | |
|---------|--|
| 受付年月日 | 平成 年 月 日 |
| 受付担当者 | |
| 求職票番号 | - |
| メール受信確認 | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 (□TEL済) |

| | | | | | |
|--------|-----|--------|---|--|--|
| 住 所 | 〒 - | | | | |
| 自宅電話番号 | | その他連絡先 | <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 帰省先 <input type="checkbox"/> 携帯 (- -) | | |

| | | | | | |
|-------|--|--|--|--|--|
| 最終学歴 | <input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 大 学 <input type="checkbox"/> 短 大 <input type="checkbox"/> 高 専 <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 専修学校 <input type="checkbox"/> 高 校 <input type="checkbox"/> 各種学校 <input type="checkbox"/> 旧制中学 <input type="checkbox"/> 中 学 <input type="checkbox"/> その他() | | | | |
| 卒業等区分 | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 在学中 → 学校名() 西暦 20 年 月 卒業見込み | | | | |

| | | | | | |
|-------|---|--|--|--|--|
| 所有資格 | 1.介護福祉士・(取得見込) 2.社会福祉士・(受験資格) 3.精神保健福祉士・(受験資格) 4.保育士・(取得見込) 5.幼稚園教諭・(取得見込) 6.社会福祉主事・(取得見込) 7.児童指導員・(取得見込) 8.介護支援専門員 9.介護職員基礎研修 10.ホームヘルパー(級) 11.介護職員実務者研修(年 月修了予定) 12.介護職員初任者研修(年 月修了予定) 13.理学療法士 14.作業療法士 15.言語聴覚士 16.視能訓練士 17.看護師 18.准看護師 19.保健師 20.栄養士・(取得見込) 21.管理栄養士 22.調理師 23.教員免許() 24.その他() | | | | |
| その他資格 | 1.普通自動車 2.A T限定 3.大型自動車 4.自動二輪 5.原付 6.その他() | | | | |

| | | | | | |
|--------|---|--|--|--|--|
| 希望賃金 | <input type="checkbox"/> 指定有 <input type="checkbox"/> 不問 → <input type="checkbox"/> 月収 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時給 円以上 | | | | |
| 希望雇用形態 | <input type="checkbox"/> 指定有 <input type="checkbox"/> 不問 → <input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 臨時(常勤) <input type="checkbox"/> パート | | | | |

| | | | | | |
|------|--|--|--|--|--|
| 希望職種 | <input type="checkbox"/> 指定有 <input type="checkbox"/> 不問 4つまで選んでください。 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 介護職員 <input type="checkbox"/> 指導・支援・相談員 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー <input type="checkbox"/> サービス提供責任者 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 事務員 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 調理員 <input type="checkbox"/> セラピスト(どれかに○→理学・作業・言語聴覚・視能訓練・臨床心理) <input type="checkbox"/> 運転手 <input type="checkbox"/> 用務員 <input type="checkbox"/> 施設長 <input type="checkbox"/> その他() | | | | |

| | | | | | |
|------|--|--|--|--|--|
| 希望分野 | <input type="checkbox"/> 指定有 <input type="checkbox"/> 不問 4つまで選んでください。 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 高齢者福祉(介護保険施設・介護保険施設以外) <input type="checkbox"/> 障害者福祉 <input type="checkbox"/> 児童福祉(保育所・保育所以外) <input type="checkbox"/> 社会福祉協議会 <input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> その他 | | | | |

| | | | | | |
|------|--|--|--|--|--|
| 希望地域 | <input type="checkbox"/> 指定有 <input type="checkbox"/> 不問 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 四万十市 <input type="checkbox"/> 宿毛市 <input type="checkbox"/> 土佐清水市 <input type="checkbox"/> 幡多郡町村(□黒潮町 □大月町 □三原村) <input type="checkbox"/> 不問 | | | | |

| | | | | | |
|-------|---|--|------|---|--|
| 夜勤・宿直 | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 一部可 <input type="checkbox"/> できれば不可 <input type="checkbox"/> 不可 | | 交替勤務 | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 一部可 <input type="checkbox"/> できれば不可 <input type="checkbox"/> 不可 | |
|-------|---|--|------|---|--|

| 福祉関係の職歴 | □有 | □無 | それ以外の職歴 | □有 | □無 |
|---------|----|------|---------|----|------|
| 施設・事業所名 | 職種 | 勤務年数 | 事業種別 | 職種 | 勤務年数 |
| | | 年 月 | | | 年 月 |
| | | 年 月 | | | 年 月 |
| | | 年 月 | | | 年 月 |
| | | 年 月 | | | 年 月 |
| | | 年 月 | | | 年 月 |

| | |
|------|---|
| 在職区分 | <input type="checkbox"/> 在職 <input type="checkbox"/> 無職 |
|------|---|

※裏面にもご記入ください。

| | | |
|--------|---|---|
| 就職希望時期 | <input type="checkbox"/> すぐにも就職したい | <input type="checkbox"/> 就職は少し先（将来）でも良い |
| | <input type="checkbox"/> 良い職場が見つかったら就職したい | <input type="checkbox"/> その他（ ） |

| | | |
|--|----------------------------|----------------------------|
| 主な研修履歴 | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 |
| <input type="checkbox"/> ファーストステップ研修 <input type="checkbox"/> ユニットリーダー研修 <input type="checkbox"/> 認知症介護実践研修（実践者・リーダー） <input type="checkbox"/> 認知症対応型サービス事業研修（開設者・管理者） <input type="checkbox"/> 小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修 <input type="checkbox"/> 障害者ケアマネジメント研修 <input type="checkbox"/> 主任介護支援専門員研修 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | |

| | | | |
|------------|----------------------------|---|---------------------------------|
| 通勤手段 | <input type="checkbox"/> 車 | <input type="checkbox"/> バイク | <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 訪問事業等車両持込み | <input type="checkbox"/> 可 | →（ <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> バイク） | <input type="checkbox"/> 不可 |

| 相談履歴 | |
|------|-----|
| 年月日 | 内 容 |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

おもて

求 職 票

高知県福祉人材センター記入欄

| | | | |
|---------|---|------|-------------------|
| 氏 名 | 福祉 花子 | | |
| カ ナ | フクシ ハナコ | | |
| 性 別 | <input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 | 生年月日 | 西暦 89年 1月 1日 22 歳 |
| 連絡先 | <input checked="" type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 帰省先 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 郵便番号 | 〒 780-8567 | | |
| 住 所 | 高知市朝倉戊375-1 | | |
| 自宅電話番号 | 088-844-3511 | | |
| メールアドレス | abc.123 @ fukushi.ne.jp | | |
| その他連絡先 | <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 帰省先 <input checked="" type="checkbox"/> 携帯 電話番号 (090) 1234-5678 | | |

| | |
|---------|---|
| 受付年月日 | 平成 年 月 日 |
| 受付担当者 | |
| 求職票番号 | |
| 更新回数 | |
| 統計対象区分 | <input type="checkbox"/> 対象内 <input type="checkbox"/> 対象外 |
| 職安連絡年月日 | 平成 年 月 日 |
| 抹消区分 | <input type="checkbox"/> 紹介就職 <input type="checkbox"/> 他機関採用 <input type="checkbox"/> 自己就職 <input type="checkbox"/> 取り下げ |
| 抹消年月日 | 平成 年 月 日 |

| | |
|-------|--|
| 最終学歴 | <input type="checkbox"/> 大学院 <input checked="" type="checkbox"/> 大 学 <input type="checkbox"/> 短 大 <input type="checkbox"/> 高 専 <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 専修学校 <input type="checkbox"/> 高 校 <input type="checkbox"/> 各種学校 <input type="checkbox"/> 旧制中学 <input type="checkbox"/> 中 学 <input type="checkbox"/> その他 () |
| 卒業等区分 | <input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 在学中 → 学校名 () 西暦 20 年 月 卒業見込み |

| | |
|-------|---|
| 所有資格 | ①介護福祉士・(取得見込) 2.社会福祉士・(受験資格) 3.精神保健福祉士・(受験資格) 4.保育士・(取得見込) 5.社会福祉主事・(取得見込) 6.児童指導員・(取得見込) 7.介護支援専門員 8.介護職員基礎研修 9.ホームヘルパー () 級 10.理学療法士 11.作業療法士 12.言語聴覚士 13.視能訓練士 14.看護師 15.准看護師 16.保健師 17.助産師 18.栄養士・(取得見込) 19.管理栄養士 20.調理師 21.薬剤師 22.教員免許 () 23.その他 () |
| その他資格 | ①普通自動車 2.AT限定 3.大型自動車 4.自動二輪 ⑤原付 6.その他 () |

| | |
|--------|---|
| 希望賃金 | <input checked="" type="checkbox"/> 指定有 <input type="checkbox"/> 不問 → <input checked="" type="checkbox"/> 月収 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時給 12万円以上 |
| 就職希望時期 | <input checked="" type="checkbox"/> すぐにでも就職したい <input type="checkbox"/> 就職は少し先(将来)でも良い <input type="checkbox"/> 良い職場が見つかったら就職したい <input type="checkbox"/> その他 () |
| 就職可能時期 | <input checked="" type="checkbox"/> 西暦 20 11 年 12 月 <input type="checkbox"/> その他 () |
| 希望雇用形態 | <input checked="" type="checkbox"/> 指定有 <input type="checkbox"/> 不問 → <input checked="" type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 臨時(常勤) <input type="checkbox"/> パート |

| | |
|------|---|
| 希望職種 | <input checked="" type="checkbox"/> 指定有 <input type="checkbox"/> 不問 4つまで選んでください。 <input checked="" type="checkbox"/> 介護職員 <input type="checkbox"/> 指導・支援・相談員 <input checked="" type="checkbox"/> ホームヘルパー <input type="checkbox"/> サービス提供責任者 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 事務員 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 調理員 <input type="checkbox"/> セラピスト(どれかに○→理学・作業・言語聴覚・視能訓練・臨床心理) <input type="checkbox"/> 運転手 <input type="checkbox"/> 用務員 <input type="checkbox"/> 施設長 <input type="checkbox"/> その他 () |
|------|---|

| | |
|------|---|
| 希望分野 | <input checked="" type="checkbox"/> 指定有 <input type="checkbox"/> 不問 4つまで選んでください。 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者福祉(介護保険含む) <input checked="" type="checkbox"/> 障害者福祉(身体・知的・精神 不問) <input type="checkbox"/> 児童福祉(保育所・保育所以外・不問) <input type="checkbox"/> 地域福祉 <input type="checkbox"/> その他の施設等(生活保護・婦人保護) |
|------|---|

| | |
|------|--|
| 希望地域 | <input checked="" type="checkbox"/> 指定有 <input type="checkbox"/> 不問 4つまで選んでください。 <input checked="" type="checkbox"/> 高知市 <input type="checkbox"/> 室戸市 <input type="checkbox"/> 安芸市 <input type="checkbox"/> 香南市 <input type="checkbox"/> 香美市 <input checked="" type="checkbox"/> 南国市 <input type="checkbox"/> 土佐市 <input type="checkbox"/> 須崎市 <input type="checkbox"/> 四万十市 <input type="checkbox"/> 宿毛市 <input type="checkbox"/> 土佐清水市 <input type="checkbox"/> 安芸郡町村 <input type="checkbox"/> 土佐郡町村 <input type="checkbox"/> 長岡郡町村 <input type="checkbox"/> 吾川郡町村 <input type="checkbox"/> 高岡郡町村 <input type="checkbox"/> 幡多郡町村 |
|------|--|

| | | | |
|-------|---|------|---|
| 夜勤・宿直 | <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 | 交代勤務 | <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 |
|-------|---|------|---|

※ 裏面にもご記入ください。

うら

| | |
|------|--|
| 福祉職歴 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
|------|--|

| 事業種別 | 職種 | 勤務年数 | 事業種別 | 職種 | 勤務年数 |
|-----------|---------|------|------|----|------|
| 訪問介護介護事業所 | ホームヘルパー | 1 | | | |
| 特別養護老人ホーム | 介護職員 | 3 | | | |

| | |
|------|--|
| 在職区分 | <input checked="" type="checkbox"/> 在職 <input type="checkbox"/> 無職 |
|------|--|

| | |
|------------|--|
| 通勤手段 | <input checked="" type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> その他 () |
| 訪問事業等車両持込み | <input checked="" type="checkbox"/> 可 → (<input checked="" type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> バイク) <input type="checkbox"/> 不可 |

| | |
|--|----------------------|
| 高知県福祉人材センターを何で知りましたか | あてはまるもの全てに○を付けてください。 |
| 1.新聞(記事・広告) 2.テレビ 3.ラジオ 4.ポスター 5.チラシ ⑥リーフレット 7.移動相談・出張相談 8.資格取得講座 9.介護・福祉職業セミナー 10.ハローワークから 11.学校から 12.家族・友人・知人等から ⑬ふくし交流プラザの利用時に 14.以前登録したことがあり知っていた 15.その他 () | |