

令和8年度 福祉・介護の就職支援セミナー 浜田会場 参加申込書

令和8年 月 日

お申込みは、本書に記入のうえ、ご持参または、郵送、メール、FAXしてください。

氏名	フリガナ		性別	男・女
生年月日	西暦	年	月	日 (満 歳)
住所	〒			
電話番号	携帯:		その他:	
在職状況	無職 ・ 在職中 (福祉職場・福祉職場以外) ※どちらかに○			
福祉職歴	□勤務経験なし □勤務経験あり(職種 / 勤務年数 通算約 年)			
福祉資格	□介護福祉士 □実務者研修 □初任者研修(旧ホームヘルパー2級) □介護の入門的研修 □その他() □資格なし			
申込 ※ご希望のコース をチェック	□【Aコース】8/28(金)「福祉の基礎知識を知ろう！」 利用者の立場に立ったケアを考える(B・C・D) □【Bコース】9/17(木)「声掛けで変わる」～接遇編～ □【Cコース】10/6(火)「現場でよくある困った場面」～対応編～ □【Dコース】10/8(木)「基本から腰痛予防まで」～技術編～			
オプション	職場見学・体験	□希望する	□希望しない	
	個別就職相談	□希望する	□希望しない	
就職希望	□すぐに働きたい(年 月頃) □条件が合えば働きたい □その他()			
就業希望施設・サービス	□特別養護老人ホーム □老人保健施設 □短期入所施設(ショートステイ) □老人デイサービスセンター □老人居宅介護事業(ホームヘルプサービス) □グループホーム(認知症高齢者) □グループホーム(障がい) □未定 □その他()			
声掛けや対応で迷った・困ったなど経験あれば記入ください				
求職登録	☆島根県福祉人材センター又は島根県福祉人材センター石見分室への求職登録 □登録している □登録していない ※下記参照 ☆登録していない方は、下記の事項を確認のうえ、申してください。 ・記載された個人情報、本セミナーおよび島根県福祉人材センターに関する事務手続きを行うために使用します。また、セミナー開催内容の検討の目的で講師と共有します。他の目的で使用することはありません。 ・その管理については本会「個人情報保護規程」に基づき適切に行い、無断で第三者に提供することはありません。 □上記内容により島根県福祉人材センターへ求職登録することに同意します。 ※同意にチェックがない場合、申込受付が出来ません。			

※申込の際は、島根県福祉人材センターのホームページ等で開催要項をご確認ください。

ホームページ 島根県福祉人材センター <https://www.shimane-fjc.com/>

《 申込み・問合せ先 》

島根県福祉人材センター石見分室(島根県社会福祉協議会石見支所) 担当:石橋・柴田

〒697-0016 浜田市野原町1826-1 いわみーる 2F

電話 0855-24-9340 FAX 0855-24-9341 メール jinzai-iwami@fukushi-shimane.or.jp