

職場体験申込書

基本情報

ふりがな		性別	年齢
氏名		男 ・ 女	歳
住所	〒		
連絡先	※日中必ず連絡の取れる番号を記入してください。		
	第 1	—	—
	第 2	—	—
福祉関係の 経験・資格	経験	無 ・ 有 (経験: 年 月)	
	資格	無 ・ 有 (資格名:)	

体験希望調べ

体験希望 求人票番号	(第 1 希望)	—	—
	(第 2 希望)	—	—
	(第 3 希望)	—	—
体験希望日	(第 1 希望)		
	(第 2 希望)		
	(第 3 希望)		
	(体験不可日)		
	※ 求人情報誌発行日から 1か月 を目安に日程を決めてください。 (大まかな日程でも構いません)。 【例】○月○～○日 ※ 月～金(祝祭日は除く)で調整してください。 ※ 体験に行くことが難しい日があればご記入ください。 ※ <u>日程変更</u> は体調不良等で体験が出来ない場合を除き、 <u>原則行いません</u> 。		
質問等	職場体験に関して、 質問等 がございましたら、当センターより施設側へお伝えすることができます。御希望の方はなるべく具体的に下記に御記入ください。		

上記の通り、「福祉・介護の職場体験」に申し込みます。

《個人情報取扱》

※「職場体験申込書」に記載された個人情報は、本事業の運営管理の目的のみに使用し、他の目的に使用することはありません。

使用目的⇒氏名、資格、年齢等の基本情報等を体験希望先へ提供します。

記入例

平成 27 年度 福祉・介護の職場体験
(就労型)

職場体験申込書

基本情報

ふりがな	じんざい たろう	性別	年齢
氏名	人材 太郎	男・女	30 歳
住所	〒903-8603 那覇市首里石嶺町 4-373-1 ゆいまーるアパート 101		
連絡先	※ 日中必ず連絡の取れる番号を記入してください。		
	第 1	090 - 9999 - 9999 (携帯)	
	第 2	098 - 8888 - 8888 (自宅)	
福祉関係の 経験・資格	経験	無・ <input checked="" type="radio"/> (経験: 2 年 ヶ月)	
	資格	無・ <input checked="" type="radio"/> (資格名: ホームヘルパー2級)	

体験希望調べ

体験希望 求人票番号	(第 1 希望) 4710-0000-00001
	(第 2 希望) 4700-0000-00002
	(第 3 希望)
体験希望日	(第 1 希望) 6 月 5 日
	(第 2 希望) 6 月 1 6 ~ 1 8 日
	(第 3 希望)
	(体験不可日) 6 月 1 1 日
	※ 求人情報誌発行日から <u>1 か月</u> を目安に日程を決めてください。 (大まかな日程でも構いません)。【例】○月○~○日 ※ 月~金(祝祭日は除く)で調整してください。 ※ 体験に行くことが難しい日があればご記入ください。 ※ <u>日程変更</u> は体調不良等で体験が出来ない場合を除き、 <u>原則行いません</u> 。
質問等	職場体験に関して、 <u>質問等</u> がございましたら、当センターより施設側へお伝え することができます。御希望の方はなるべく具体的に下記に御記入ください。
	・車での通勤は可能でしょうか。 ・腰痛持ちのため、あまり重い物が運べません。 ・持病持ちのため、決まった時間に薬を飲まなければなりません。 そのため、体験中もその時間を確保させて欲しいです。

上記の通り、「福祉・介護の職場体験」に申し込みます。

《個人情報取扱》

※「職場体験申込書」に記載された個人情報は、本事業の運営管理の目的のみに使用し、
他の目的に使用することはありません。

使用目的⇒氏名、資格、年齢等の基本情報等を体験希望先へ提供します。