

求職アンケート調査票 提出日 年 月 日

本調査票に基づく就職支援にあたり、個人情報保護の観点から職業紹介以外の使用をせず、また、紹介の有無にかかわらず1ヶ月経過後に破棄する事をお約束します。

介護職員初任者研修在校生 長津田 ・ 上大岡 ・ () / 第 回

氏名			生年月日			性別	男・女
			年齢	歳			
住所	県 都						
連絡先	自宅		連絡先	携帯			
Eメール							
最寄駅①	線	駅	最寄駅までの経路 徒歩/自転車/バス	分	自動車 免許	有・無	
最寄駅②	線	駅	最寄駅までの経路 徒歩/自転車/バス	分			
最寄駅③	線	駅	最寄駅までの経路 徒歩/自転車/バス	分	車通勤 又は バイク	可・不可	
通勤可能時間 (ドア to ドア)			分以内	働けない曜日	月・火・水・木・金・土・日		
資格	介護職員初任者研修取得予定日 年 月 日			卒業予定日 年 月 日			
その他の資格 ()							
介護経験のある方のみ記入 例) 施設種別 (特養 1 年 6 ヶ月) ※何施設でも記入可							
施設種別							
仕事経験 (おおまかに) 例) 接客業・・・等 ()							
就労希望施設	『どこでもOK』 / 特養 / 老健 / 有料 / デイサービス / グループホーム / 障害者 / 在宅 / 一般病院 / 療養型病院 / クリニック (科) その他の施設 ()						
勤務可能時間	シフト勤務 / 夜勤専門 / 日勤帯のみ (早 ・ 日 ・ 遅) / 生活援助員						
希望就労形態	正社員 / 期間社員 / パート (週 日希望) / アルバイト / 派遣						
勤務開始希望日	年 月 日			備考			
お子様がいらっしゃる方のみ 記入してください (通勤の関係)	(子供) 才 才 才						
	(保育園・幼稚園の場所)						
	(子供を預けた後、最寄り駅までの時間) バス/自転車/徒歩 分						
その他特記事項							