**令和５年度介護職員初任者研修応募申込書** 提出日：令和５年　月　　 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ氏　　名 |  | 写　真（３×４cm）（履歴書サイズ） |
| 住　　所・電話番号 | 〒　　　　－（自宅）（携帯電話） |
| 生年月日 | 昭和 ・ 平成 　 　 年　　　月　　　日 （満　　歳） |
| 現在の就労状況 | **１**　常勤（業種:　　　　　　　勤務先:　　　　　　　）**２**　非常勤・パート（業種:　　　　　　　勤務先:　　　　　　　）**３**　無職（求職中）　　　　　**４**　学生 |
| 研修終了後の就労希望 | **１**　市内介護事業所へ すぐにでも就労したい 【　常勤希望　 ・ 　週　　　日 希望　】　 希望条件等（詳しく） **２**　市内介護事業所へ 条件次第で就労したい　　条件（詳しく）**３**　すぐの就労は難しい理由（詳しく）  |
| 受講希望コース | **１**　水曜日コース　 ・ 　**２**　土曜日コース　 ・　 **３**　どちらでも可**４**　水曜日コースが希望だが、土曜日コースでも可**５**　土曜日コースが希望だが、水曜日コースでも可 |
| 受講の動機 |  |
| 今回の募集はどこで知りましたか？（該当箇所にチェックしてください） | ☐ 知人からの紹介　　☐ 市役所　　☐ 出張所（入手場所　　　　　　　　　）☐ 交流センター/公民館/コミュニティセンター（入手場所　　　　　　　　　）☐ 健康増進センター　　☐ 市民総合体育館　　☐ 図書館（入手場所　 　　　　　　　）☐ 学校（入手場所　　　　　　 　）　　☐ キラリ☆ふじみ　　☐ ハローワーク　　☐ ぱれっと☐ 富士見市HP　　☐ 広報　　☐ 市立掲示板　　☐ 市内循環バス　　☐ ららぽーと☐ みずほ台駅　　☐ 鶴瀬駅　　☐ ふじみ野駅　　☐ その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 同意確認欄（内容を確認し、チェックしてください） | **□**　私は、研修（受講希望のコース）の全日程に参加することができます。 |
| **□**　申込書に本人確認書類の写しを添付し、上記のとおり申し込みます。 |