**令和５年度　柏市福祉のしごと相談会　面談カード**

**■この面談カードは，介護と障害福祉共通です。「面談するブース」ごとに１枚提出**

**してください。コピーが必要な場合は受付にお声がけください。**

※面談カードを提出しないで面談することもできます。

※面談は採用面接ではありません。

**▼各項目をご記入ください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 電話  番号 | ( ) |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒 | 年齢 | 歳 |
| 性別 | 男・女 |
| **▼該当する項目に「✓」をつけてください。** | | | |
| 保有資格  ※見込可 | なし　　**□**あり(該当する資格に「**✓**」をつけてください) | | |
| **□**介護福祉士（受験資格）　　**□**介護職員基礎研修（見込）  **□**ホームヘルパー〔　〕級　　**□**介護職員初任者研修（見込）  **□**介護職員実務者研修（見込）**□**介護支援専門員  **□**精神保健福祉士（受験資格）**□**社会福祉士（受験資格）  **□**社会福祉主事（見込）　　　**□**准・正看護師  **□**保健師　　　　　　　　　　**□**作業療法士  **□**理学療法士　　　　　　　　**□**調理師（見込）  **□**栄養士・管理栄養士（見込）**□**サービス管理責任者  **□**サービス提供責任者　　　　**□**児童発達支援管理責任者  **□**保育士　　　　　　　　　　**□**児童指導員（見込）  **□**その他（　　　　　　　　） | | |
| 運転免許 | **□**普通自動車免許　**□**ＡＴ限定免許　**□**大型自動車免許  **□**自動二輪　　　　**□**原付バイク　　**□**その他（　　　　　　　） | | |
| 職業等 | **□**大学生　**□**短期大学生　**□**専門学校生　**□**高校生  **□**就労中　**□**主婦（夫）　**□**求職活動中　**□**その他（　　　　　） | | |
| 就職  希望時期 | **□**令和　　年　　月から就職したい  **□**すぐに就職したい　**□**就職希望時期は決めていない | | |
| 雇用  希望形態 | **□**正職員・正社員　　　　　　　**□**パート・アルバイト  **□**雇用希望形態は決めていない | | |
| 介護・  障害福祉の  仕事経験 | **□**なし  **□**あり　→介護の経験年数（　　年　　ヶ月）  　　　　　障害福祉の経験年数（　　年　　ヶ月） | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 法人・事業所  記入欄 |  |