

求職番号

—

↑ ハローワーク受付票（お持ちの方のみ）のバーコード上部に記載された番号

介護就職デイ 参加票（2025）

フリガナ		性別	生 年 月 日		
氏 名		☐ 男 ☐ 女	☐ 昭和 ☐ 平成	年	月 日
			(歳)		

現住所	〒 —				
携帯番号 (— —)					

※ 該当する項目にチェックを付けてください。

現況	☐ 在職者 ☐ 学 生 (学校名: 学 部: 学 科:) ☐ 公共職業訓練校修了(予定)	☐ 離職者 ☐ 求職者支援訓練修了(予定)
----	---	--

免許・資格	☐ 普通自動車免許 (☐ 限定なし・ ☐ AT限定)	☐ 介護福祉士
	☐ ホームヘルパー1級	☐ ホームヘルパー2級
	☐ 介護職員初任者研修	☐ 理学療法士
	☐ 精神保健福祉士	☐ 介護支援専門員
	☐ 社会福祉主事任用	☐ 実務者研修
	☐ 准看護師	☐ 看護師
	☐ その他 ()	

学歴	☐ 中学校	☐ 短期大学	☐ 卒業見込 (令和 年 月)
	☐ 高等学校	☐ 大学	☐ 卒業
	☐ 専修学校	☐ その他	☐ 中退

職歴	職種 (最近のものから)	雇用形態	在職期間	
		☐ 正社員 ☐ 正社員以外	☐ 昭 ☐ 平 ☐ 令	☐ 昭 ☐ 平 ☐ 令
☐ 有 ☐ 無		☐ 正社員 ☐ 正社員以外	☐ 昭 ☐ 平 ☐ 令	☐ 昭 ☐ 平 ☐ 令

※ 「参加票」をご記入の上、当日会場の「受付」へご提出ください。

併せて「ハローワーク受付票」及び「雇用保険受給資格者証(お持ちの方)」をご提出ください。