

面談カード

黒のボールペンにてご記入後、面談予定ヵ所数(～5枚程度)コピーの上、当日ご持参ください。
 この用紙は、各事業所との面談の際に、担当者あて1枚ずつお渡しください。
 カードが不足した場合は、当日、就職フェア会場にて追加のカードをお配りします。
 この用紙に記入された内容については、職員採用以外の目的には利用しません。

ふりがな				性別	男 ・ 女	
氏名						
生年月日	昭和 ・ 平成	年	月	日	年齢	歳
住所	〒 -					
連絡先 電話番号	() -					
現在の職業等 (1～4の いずれかに)	1.学生 学校名 _____					
	学部・学科名 _____					
	学年 _____ 年 平成 _____ 年 _____ 月卒業見込み					
	2.福祉関係在職中					
	3.福祉以外在職中		福祉職経験		1.あり	2.なし
	4.無職		福祉職経験		1.あり	2.なし
福祉関係資格 (複数回答可)	取得済みの資格には「 」を、取得見込みや受験資格の場合は「 」をつけてください。					
	1.介護福祉士 2.社会福祉士 3.精神保健福祉士 4.保育士 5.社会福祉主事 6.児童指導員 7.介護支援専門員 8.介護職員基礎研修課程修了 9.ヘルパー()級 10.理学療法士 11.作業療法士 12.言語聴覚士 13.視能訓練士 14.看護師 15.准看護師 16.保健師 17.助産師 18.栄養士 19.管理栄養士 20.調理師 21.教員免許() 22.その他()					
運転免許 (複数回答可)	1.普通自動車 2.AT限定 3.大型 4.二輪 5.原付 6.なし					