

# 令和6年度 介護のお仕事 就職・再就職サポート講座

## 参加申込書

FAX. 023-633-7730

電話. 023-633-7739

記入日：令和 年 月 日

該当するところに☑をつけてください。

申込者	フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 男	生年 月日	<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 平成	年齢	歳	
	氏名			<input type="checkbox"/> 女		年	月			日
	住所	〒				日中 連絡先				
	福祉・ 介護関係 資格の有無	例(介護福祉士、初任者研修、社会福祉士)など <input type="checkbox"/> あり ( ) <input type="checkbox"/> なし								
	福祉職歴	例(デイサービスで介護職員として6年勤務) <input type="checkbox"/> あり ( ) <input type="checkbox"/> なし								
	現在の 就労状況	<input type="checkbox"/> 就労していない <input type="checkbox"/> 福祉・介護以外の仕事をしている ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )								
	参加の 動機 複数選択可	<input type="checkbox"/> 福祉の仕事に就きたい <input type="checkbox"/> 福祉の仕事に興味がある <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 知識・技術を学びたい <input type="checkbox"/> 実務の再確認 ( )								

希望日程	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ハローワーク酒田 令和6年 <b>10/10</b> (木)	ハローワークやまがた 令和6年 <b>10/18</b> (金)	ハローワーク寒河江 令和6年 <b>12/2</b> (月)	ハローワーク村山 令和7年 <b>1/27</b> (月)
実践報告 事業所	●社会福祉法人光風会 特別養護老人ホーム芙蓉荘 ●株式会社榎の木 コンフォート榎の木	●医療法人社団悠愛会 介護老人保健施設さくらパレス ●社会福祉法人敬寿会 山形敬寿園	●JAさがえ西村山JA健康福祉センター ●社会福祉法人西川保健福祉会 特別養護老人ホームケアハイツ西川	●株式会社青葉 デイサービスセンター菊香 ●株式会社まごころ 小規模多機能型居宅介護施設まごころ

申込締切 各講座前日まで

FAXまたは、郵送、電話、人材センター特設ホームページで  
お申し込みください

ホームページ



参加者の方へ 感染症等に関する事項について

- 講座当日、風邪症状や発熱がある方、  
感染症等にかかり治療されていない方は、参加をご遠慮ください。

社会福祉法人 山形県社会福祉協議会

申込先

## 山形県福祉人材センター

〒990-0021

山形市小白川町二丁目3-30 山形県小白川庁舎内1階

TEL.023-633-7739【担当/木村・松江】 FAX.023-633-7730

※申込者の個人情報は、本講座においてのみ使用し、他の目的には使用いたしません。

※自然災害や感染症等の影響により、講座を変更・延期又は中止する場合等、山形県福祉人材センターホームページでお知らせいたします。