

整理番号

福祉職場体験申込書

年 月 日

次により福祉の職場体験の参加を申し込みたいします。

フリガナ		性別	生年月日	年齢			
氏名		男・女	西暦	年			
			月	日	歳		
連絡先	〒 ()						
	TEL :	()	携帯電話 :				
福祉職場 経験の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (年 カ月)						
福祉資格 の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (見込) ()						
在職区分	<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 在職中 <input type="checkbox"/> 学生 (専門・大学・短大・高校 年)						
参加の動機	<input type="checkbox"/> 福祉の職場に就職したいと思っている <input type="checkbox"/> 福祉の仕事に関心がある <input type="checkbox"/> その他 ()						
体験希望 施設	第1希望						
	第2希望						
体験希望日	第1希望	月	日 ()	～	月	日 ()	(日間)
	第2希望	月	日 ()	～	月	日 ()	(日間)

※体験希望施設・体験希望日については、第2希望までご記入ください。

※体験開始希望日の2週間までにお申し込みください。

個人情報の取扱いについて ご記入いただいた個人情報は本事業のみに使用し、他の目的には使用いたしません。

お問い合わせ・送付先

社会福祉法人 徳島県社会福祉協議会

徳島県福祉人材センター アイネット

〒770-0943 徳島市中昭和町 1-2 県立総合福祉センター3階

TEL:088-625-2040 FAX:088-656-1173

受付時間 月曜～金曜 8:30～12:00、13:00～17:00 (土・日・祝日は休み)

HP <http://ainet-tokushima.jp/>

アイネット 徳島 検索

モバイル版
QRコード
はこちら

徳島バス・徳島市バス「総合福祉センター前」下車すぐ。JR「阿波富田駅」徒歩5分。駐車場あり。