

## 届出票

## 【届出者情報】

|              |       |          |     |
|--------------|-------|----------|-----|
| 届出年月日        | 年 月 日 |          |     |
| フリガナ<br>氏名 ※ |       |          |     |
| 生年月日(西暦) ※   | 年 月 日 | 性別 ※     |     |
| 現住所 ※        | 〒 -   |          |     |
| 電話番号1 ※      | - -   | 電話番号2    | - - |
| FAX番号        | - -   |          |     |
| メールアドレス1 ※   |       | メールアドレス2 |     |

## 【資格情報】

|                |   |  |       |       |
|----------------|---|--|-------|-------|
| 保有資格/修了資格<br>※ | 介護福祉士   | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無 | 登録番号  |       |
|                |   |  | 登録年月日 | 年 月 日 |
|                | 保育士   | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無 | 登録番号  |       |
|                |   |  | 登録年月日 | 年 月 日 |
|                | <input type="checkbox"/> 実務者研修<br><input type="checkbox"/> 初任者研修(ホームヘルパー2級)<br><input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修<br><input type="checkbox"/> ホームヘルパー1級<br><input type="checkbox"/> その他( ) |  |       |       |
| その他福祉関係資格      | <input type="checkbox"/> 社会福祉士<br><input type="checkbox"/> 精神保健福祉士<br><input type="checkbox"/> その他( )   |  |       |       |

## 【就業情報】

|        |  |        |           |   |
|--------|--|--------|-----------|---|
| 就業状況 ※ | <input type="checkbox"/> 現在、介護分野で就業中<br><input type="checkbox"/> 現在、保育分野で就業中<br><input type="checkbox"/> 現在介護・保育以外の福祉分野で就業中<br><input type="checkbox"/> 福祉分野以外で就業中<br><input type="checkbox"/> 就業予定<br>(介護・保育・その他福祉・福祉以外)<br><input type="checkbox"/> 就業していないが求職中<br>(福祉・福祉以外)<br><input type="checkbox"/> 就業していない<br><input type="checkbox"/> 学生<br><input type="checkbox"/> その他( ) | 勤務経験年数 | 介護分野      | 年 |
|        |  |        | 保育分野      | 年 |
|        |  |        | それ以外の福祉分野 | 年 |

## 【離職情報】

|       |       |   |                |
|-------|-------|---|----------------|
| 離職年月日 | 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 転職(同分野に勤務)<br><input type="checkbox"/> 転職(前職と異なる福祉分野に勤務)<br><input type="checkbox"/> 転職(福祉分野以外に勤務)<br><input type="checkbox"/> 進学・留学<br><input type="checkbox"/> 結婚・出産・育児<br><input type="checkbox"/> 家族の介護・看護<br><input type="checkbox"/> 体調不良・療養<br><input type="checkbox"/> 定年・雇用契約満了<br><input type="checkbox"/> その他 | その他を選択した方は詳細記入 |
| 離職理由  |       |   |                |

## 【復職に関する情報】

|               |  |
|---------------|--|
| 復職の意向         | <input type="checkbox"/> すぐに<br><input type="checkbox"/> いずれ<br><input type="checkbox"/> 無し<br><input type="checkbox"/> 未定 |
| 再就職にあたっての希望条件 |  |
| 再就職に向けた必要な情報  |  |