令和4年度

**＊ＦＡＸでお申込み　　　　　　　＊Ｗｅｂでお申込み**

０５９－２２２－０１７０

**＊郵送でお申込み**

〒５１４－８５５２

　 津市桜橋２丁目１３１ 　 ↑

三重県福祉人材センター宛　　　　申込フォームよりお申込みください



介護有資格者再チャレンジ研修

（Ｗｅｂ研修）

受講申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 | ふりがな | | 生年月日  昭和  平成　　年　　　月　　　日 | 年齢(　　　　　)  性別(　　　　　) |
|  | |
| 住　　　所 | 〒　　　　　－ | | | |
| 連　絡　先 | 自宅電話　　　　　 (　　　　)  FAX 　　　　　　　 (　　　　) | | 携帯電話  　　　　　　　　　　　(　　　　　　　) | |
| メール  アドレス |  | | | |
| 保有資格 | □介護福祉士　　　　 □介護職員初任者研修　　□ホームヘルパー2級  □介護職員基礎研修　 □介護職員実務者研修　　□その他 (　　　　　　　　　　　　　) | | | |
| 経験年数 | □経験なし □1年未満 □3年未満 □5年未満 □10年未満 □10年以上 | | | |
| 現在介護の仕事に就いていますか | □就いている | 【サービス種別】  □特別養護老人ホーム　□介護老人保健施設　□軽費老人ホーム  □養護老人ホーム　　　□グループホーム　　□ショートステイ  □デイサービス　　　　□訪問介護　　　　　□その他(　　　　　　)  ※現在介護の仕事に就いている方で受講できるのは、就職または復帰後概ね1年未満の方です。 | | |
| □就いていない | 【福祉職を辞めてからのブランク】  □1年未満　□3年未満　□5年未満　□5年以上　□介護・福祉職経験なし | | |
| 現在介護の仕事に就いていない方は、三重県福祉人材センターに求職登録をしていただき、キャリア支援専門員にて就労支援をさせていただきます。 | | |
| 自由記入欄 （質問、就労に関する希望など、自由に記入してください。） | | | | |

※お電話でのお申込みも受け付けておりますので、ご連絡ください。**ＴＥＬ ０５９－２２７－５１６０**／平日　９：００～１７：００

※受付後、申込内容の確認のため１週間以内にご連絡をさせていただきます。（当センターから連絡がない場合は、恐れ入りますがご連絡ください。）