

福祉のしごと就職フェア 来場者エントリーシート

【事前に記入して持参する場合】

●必要事項を記入し2枚以上印刷してください。1枚は受付に提出し、2枚目以降は訪問したブースにご提出ください。(低回生は受付用1枚のみ)

【当日会場で記入する場合】

●複写式のため強くご記入ください。

●1枚は受付に提出し、2枚目以降は訪問したブースにご提出ください。(低回生は受付用1枚のみ)

事前申込	<input type="checkbox"/> 申込済	<input checked="" type="checkbox"/> 未申込
------	------------------------------	---

記入日	2025 年 5 月 18 日	生年月日 (西暦)	1988 年 5 月 5 日
フリガナ	フクシ ハナコ		
氏名	福祉 花子	性別	男 ・ 女
		年齢	37 歳
現住所	〒950-8575 新潟市中央区上所2-2-2		
電話	-	携帯電話	090-XXXX-XXXX
E-Mail	fukushi-55@Ox△.com		

一般・既卒の方は、在職状況・職歴の有無・最終学歴をご記入ください。

■現在の職業等

一般・既卒の方	<input checked="" type="checkbox"/> 福祉業界に在職中	福祉関係の職歴	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	最終学歴	<input type="checkbox"/> 大学院 <input checked="" type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短大
	<input type="checkbox"/> 福祉以外に在職中				<input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 高校
	<input type="checkbox"/> 無職				<input type="checkbox"/> 中学 <input type="checkbox"/> その他()
学生の方	学校名	新潟福祉大学	学年	4 年	
	学部・学科名	社会福祉学部・社会福祉学科	卒業見込み	西暦 2026 年 3 月	

学生の方は、学校名・学部・学科・学年・卒業年をご記入ください。

■所有資格及び取得見込み資格 (取得済みは○を、取得見込みは△をつけてください)

<input type="checkbox"/> 1.介護福祉士	<input type="checkbox"/> 2.実務者研修	<input type="checkbox"/> 3.介護職員初任者研修(ヘルパー2級)	<input type="checkbox"/> 4.介護
<input type="checkbox"/> 6.精神保健福祉士	<input type="checkbox"/> 7.社会福祉主事	<input type="checkbox"/> 8.保育士	<input type="checkbox"/> 9.看護師
<input type="checkbox"/> 11.理学療法士	<input type="checkbox"/> 12.作業療法士	<input type="checkbox"/> 13.言語聴覚士	<input type="checkbox"/> 14.栄養士・管理栄養士
<input type="checkbox"/> 16.教員免許(幼・小・中・高・養)	<input type="checkbox"/> 17.サービス管理責任者/児童発達支援管理責任者		
<input type="checkbox"/> 18.普通自動車免許	<input type="checkbox"/> 19.普通自動車免許(AT限定)	<input type="checkbox"/> 20.その他 ()	

※記入された内容をもとに新潟県福祉人材センターに求職登録させていただきます。

※記入された個人情報の利用目的は以下のとおりとします。

- ・当センターからの求人情報提供及び求職活動支援
- ・当センターからの書類送付、電話連絡、メール等の送信
- ・訪問したブース(法人)からの情報提供

※※ご提出前に記入漏れがないか、今一度ご確認をお願いします!※※