

令和7年度 福祉の職場体験 申込書

社会福祉法人 奈良県社会福祉協議会
福祉人材センター 行

- 太枠内をご記入ください。
- 高校生の方は、学校の先生を通じてお申し込みください。

フリガナ			電話番号	()		
氏 名			携帯電話	- -		
			生年月日	昭・平	年	月
メールアドレス		性 別		年 齢	歳	
住 所	〒(-)					
現在の職業	1…学生 → 学校名() 学部・学科名() 学年()年 令和()年 ()月卒業見込み					
	2…在職中 → 私は今こんな仕事をしています！()					
	3…無職 → 私は今こんな仕事をしていました！()					
福祉関係 所持資格	現在所持資格 () 学校卒業後、取得見込資格 ()					
福祉の仕事の経験	1…なし 2…あり()					
運転免許	1…普通自動車 2…AT限定 3…原付 4…なし 5…他()					
申込動機 (複数記入可)	1…福祉の仕事に向くか適正を見極めたい 2…仕事の内容を知りたい 3…職場の雰囲気を知りたい 4…応募先として検討したい 5…その他→具体的に記入()					
自己PR (特技・ボランティア経験など)						
体験希望先 受入施設一覧はこちら↓ 	【施設番号】		【施設名】		【体験希望日数】	
	第1希望 () ()		() ()		() 日間	
	第2希望 () ()		() ()		() 日間	
★「福祉の職場体験・受入施設一覧」は体験希望先を選んでください。 (一覧は奈良県社会福祉協議会ホームページ→人材センターイベント情報でもご覧いただけます。https://nara-shakyo.jp/)						
奈良県福祉人材センター への求職登録	1…登録済→求職票番号		[][][][] - [][][][][]			
	2…未登録					
※						

●個人情報の取り扱い ⇒ 本申込書に記入された内容については、本会個人情報保護規程に基づき管理し、事業の目的以外には 利用いたしません。

●お 申 込 方 法 ⇒ ①右記の二次元コード読み込み、Googleフォームからネット申込
②上記の申込書に必要事項を記入のうえ、下記まで郵送

●お問い合わせはこちら ⇒ 〒634-0061 橿原市大久保町320-11 奈良県社会福祉総合センター3階
奈良県福祉人材センター 職場体験係
TEL：0744-29-0160 (土日祝除く9:00～17:00)

スマホからの
お申し込みはこちら

