

届出票

【届出者情報】

※必須項目

届出年月日	年 月 日		
フリガナ 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 ※	介護福祉士	☐ 有 ☐ 無	登録番号	
			登録年月日	年 月 日
	保育士	☐ 有 ☐ 無	登録番号	
			登録年月日	年 月 日
該当するもの全てに✓ ☐ 実務者研修 ☐ 初任者研修(ホームヘルパー2級) ☐ 介護職員基礎研修 ☐ ホームヘルパー1級 ☐ 生活援助従事者研修 ☐ 入門的研修 ☐ その他()				
その他福祉関係資格 該当するもの全てに✓ ☐ 社会福祉士 ☐ 精神保健福祉士 ☐ その他()				

【就業情報】

就業状況 ※ <u>いずれかを選択</u>	☐ 現在、介護分野で就業中 ☐ 現在、保育分野で就業中 ☐ 現在介護・保育以外の福祉分野で就業中 ☐ 福祉分野以外で就業中 ☐ 就業予定 (介護・保育・その他福祉・福祉以外) ☐ 就業していないが求職中 (福祉・福祉以外) ☐ 就業していない ☐ 学生 ☐ その他()	勤務経験年数 <u>通算年数を記入</u>	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(直近)	年 月 日	その他を選択した方は詳細記入
離職理由 <u>いずれかを選択</u>	☐ 転職(同分野に勤務) ☐ 転職(前職と異なる福祉分野に勤務) ☐ 転職(福祉分野以外に勤務) ☐ 進学・留学 ☐ 結婚・出産・育児 ☐ 家族の介護・看護 ☐ 体調不良・療養 ☐ 定年・雇用契約満了 ☐ その他	

【復職に関する情報】

復職の意向	☐ すぐに ☐ いずれ ☐ 無し ☐ 未定
いずれかを選択	
再就職にあたっての希望条件	
再就職に向けて受取 りたい情報	