

書類受取 飯・多・郵 /	求職登録確認 飯・多・不要 /	相談 飯・多・電話 /	入力 /
--------------------	-----------------------	-------------------	---------

学生用

## 介護職員資格取得支援事業申込書

記入日： 年 月 日

社会福祉法人 東京都社会福祉協議会 様

私は令和3年度介護職員資格取得支援事業について、下記の確認事項を理解したうえで、申し込みます。

### 確認事項

私は、介護職員資格取得支援事業における申込にあたって、下記の事項を確認しました。

- 私は現在、介護事業所・施設での介護職として就業及び就職の内定をしておらず、かつ、東京都内で介護業務への就労を希望します。
- 介護職員資格取得支援事業の流れ・心得・QAの内容について了解しました。

年 月 日 氏名(自署) \_\_\_\_\_

◆基本項目記入欄			
求職登録番号 ※東京都福祉人材センターが発行した求職登録番号を記入してください		[ ][ ][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ]	
※高校生及び高等専修学校生(第3学年まで)の方に限り求職登録は必須としません(未記入で構いません)			
フリガナ		性別 *任意	
お名前		生年月日	(西暦) 年 月 日 ( 歳)
現住所	〒 _____		
連絡先	携帯電話	- -	TEL - -
	メールアドレス		
学校名	_____【高等学校・高等専修学校・専門学校・短期大学・大学】 学 部 _____ 学 科 _____ 学 年 _____		
申込研修講座 ※「申込講座開講日」は講義・演習日程の初日	第1希望	研修講座No. _____ (事業者名 _____)	申込講座開講日 月 日 ( )
	第2希望	研修講座No. _____ (事業者名 _____)	申込講座開講日 月 日 ( )
	第3希望	研修講座No. _____ (事業者名 _____)	申込講座開講日 月 日 ( )

※記載いただいた個人情報は、本実施事業のみに使用し、他の目的には使用しません(研修受講先には提供します)

### <申込確認事項>

#### ●事業対象者

東京都内で介護業務への就労を希望する学生(大学・短大・専門・高校・高等専修学校生)、既卒者、離職者及び就業者の方。

※対象外の方: 以下に該当する方

- ①介護福祉士など、介護職員初任者研修と同等以上の資格をお持ちの方、
- ②申込時点で介護事業所・施設にて介護職として就業している方
- ③申込時点で就職内定の状況にある方

#### ●申込方法

申込講座開講日(第1から第3希望のうち、早い日を基準)の15日前までに人材センター(飯田橋・多摩支所)に来所または郵送にて、申込書類「介護職員資格取得支援事業申込書」を提出。 ※申込研修講座は、人材センターホームページ上の「介護職員資格取得支援事業研修講座一覧」から選択。

#### ●申込書記入上の注意

- ①上記「連絡先TEL」には日中でも連絡がとりやすい番号を記入してください。郵送での申込の場合、人材センターより就労相談のため電話をします(高校生及び高等専修学校生(第3学年まで)を除く)。
- ②裏面の「令和3年度介護職員資格取得支援事業 申込課題作文」は必ず本人自筆にて記入してください。ボールペン・鉛筆等いずれでも構いません。また、裏面下段の推薦書の記入は必須です。必ず進路指導担当教員の方、もしくは担任の方から押印(学校印でも、個人印でも可)をいただってください。なお、ご本人と連絡がつかない場合、推薦者の方にお問合せする場合があります。

### <申込み先>

社会福祉法人東京都社会福祉協議会 東京都福祉人材センター(介護人材担当) TEL03-5211-2910

〒102-0072 東京都千代田区飯田橋3-10-3 東京しごとセンター7階 ホームページ <https://www.tcs.w.tvac.or.jp/jinzai/index.html>

