

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

一般用

＜一般用＞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5年度介護職員資格取得支援事業について、下記の誓約事項を理解したうえで、申し込みます。

誓約事項

- 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、東京都内で高齢者介護業務への就労を希望します。
 - 申込には、①職場体験の利用、②人材センターへの求職票登録が必要であることを理解しています。
 - 介護業務への就労意思が確認できない場合や、資格取得の見込みがないと判断される場合等は、申込を受け付けられないことがあることを理解しています。
 - 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。

誓約事項について確認しました。 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		<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>—</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							—					
				—										
フリガナ		性別*任意			(西暦)									
お名前			生年月日		年	月	日	(歳)						
現住所	〒													
連絡先 ※連絡がしやすい順に記入	TEL	① - -			② - -									
	Email	@												
対象者要件 ※いずれか1つ選択	①離職者 ②主婦(夫) ③就業者													
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、本事業の実施のみに使用し、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 東京都内で高齢者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」・「職場体験終了証」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。 ②裏面の「令和5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。 ＜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5階 ホームページ https://www.tcsw.tvac.or.jp/jinzai/index.html

↓ チェック欄

[illegible]