

東京都福祉人材センター 離職介護人材届出書

この届出は東京都福祉人材センターの求職登録とは異なります。
この届出の有効期間は、届出日から6ヶ月です。6ヶ月経過した後は再度届出書の提出が必要です。

届出年月日	(西暦) 年 月 日
ふりがな	
氏名	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日	(西暦) 年 月 日
住所等	〒 _____ 電話 _____ 携帯 _____ e-mail _____
就業に関する状況	<input type="checkbox"/> 就業者 (介護分野) <input type="checkbox"/> 就業者 (介護分野以外) <input type="checkbox"/> 現在、就業していない
介護職としての勤務経験年数	通算 年
復職の意向	<input type="checkbox"/> すぐに <input type="checkbox"/> いずれ <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 未定
※介護福祉士の場合	登録番号 _____ 登録年月日 年 月 日
※介護福祉士以外の場合	<input type="checkbox"/> ホームヘルパー1級研修 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー2級研修 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー3級研修 <input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修 <input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修 <input type="checkbox"/> 実務者研修

本届出書に記載いただいた個人情報は、東京都社会福祉協議会 離職介護人材再就職準備金の貸付申込を受けるにあたり必要な範囲内で利用することとし、社会福祉法人 東京都社会福祉協議会 個人情報保護規定に則り適切に取り扱います。