卒業生各位

大阪健康ほいく専門学校
精神保健福祉通信教育科

就職情報登録制度のご案内

本校では卒業後も就職に関するご相談を承っております。
精神保健福祉士を活かした就職、転職をご希望の方は是非ご登録お願いいたします。求人情報が届きましたらご紹介いたします。

就職情報登録票

卒業年度（　　）　学籍番号（　　）

氏　　名（　　）　連 絡 先（　　）

■該当するものに丸をつけて下さい

1　現在仕事に就いておられますか

仕事に就いている　　無職

2　就職を希望される時期はいつですか

今すぐにでも　　半年後　　１年後　　資格取得後

3　希望される勤務形態は下記のいずれですか

常勤　　非常勤　　いずれでも良い

4　ご希望の職種は何ですか

生活支援員　　就労支援員　　サービス管理責任者　　児童指導員
PSW(精神科ソーシャルワーカー)　　MSW(医療ソーシャルワーカー)
生活相談員　　介護職
その他(　　)

5　ご希望の勤務地があればお書き下さい

（　　）

6　その他就職に関するご相談がございましたらご記入下さい

（　　）

■求人情報をメールでご希望の場合はメールアドレスをご記入ください

（　　）

■求人情報を郵送にてご希望の場合はご住所をご記入ください

（〒　　）