

プロフィールカード

基本 情報	フリガナ		生年 月日	昭和	年	月	日	性別	男・女
	氏名			平成	(歳)			
	住所	<input type="checkbox"/> 前橋市 <input type="checkbox"/> 高崎市 <input type="checkbox"/> 安中市 <input type="checkbox"/> 桐生市・みどり市 <input type="checkbox"/> 伊勢崎市・玉村町 <input type="checkbox"/> 渋川市 <input type="checkbox"/> その他()	携帯 番号						
	免許 資格	普通自動車運転免許： <input type="checkbox"/> あり (<input type="checkbox"/> 限定なし <input type="checkbox"/> AT限定) <input type="checkbox"/> なし 福祉関係の資格： <input type="checkbox"/> あり (下記項目へ☑) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 介護職員実務者研修 <input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 社会福祉主事 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 准看護師 <input type="checkbox"/> その他の資格()							
経歴	就業 状況	【経験の有無】 <input type="checkbox"/> 介護職 <input type="checkbox"/> 介護以外の福祉関係 <input type="checkbox"/> 経験なし (<input type="checkbox"/> 家族等の介護経験あり)							
		【現在の状況】 <input type="checkbox"/> 既退職 <input type="checkbox"/> 在職中							

○記入いただいた個人情報は、本事業の目的以外には使用いたしません。

◆◆ 参加事業所 一覧 ◆◆

前橋

- ① 病院/介護 群馬県済生会 前橋病院・老人保健施設 あずま荘
- ② 介護 社会福祉法人 清水の会
- ③ 介護 ちよだ 株式会社
- ④ 介護 社会福祉法人 滝川会 あじさい園
- ⑤ 介護 社会福祉法人 光塩会
- ⑥ 介護 医療法人 富士たちばなクリニック



前橋求人一覧

高崎

- ① 介護 ケアサプライシステムズ 株式会社
- ② 介護 社会福祉法人 国府会
- ③ 介護 認定NPO法人 じゃんけんぽん
- ④ 介護 社会福祉法人 宏志会
- ⑤ 介護 社会福祉法人 希望館
- ⑥ 介護 社会福祉法人 群馬県社会福祉事業団 高風園



高崎求人一覧
その1



高崎求人一覧
その2