就職に関する個別相談会「ミニジョブカフェ」申込書

ＦＡＸ　0265-78-4131

E-mail　skk@inacity.jp

伊那市役所　商工振興課　あて

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 相 談 者 | ﾌﾘｶﾞﾅ  氏　名 |  | | | 年齢　　　　　歳 |
| 住　所 | 〒　　　　－ | | | |
| 電話番号 | （　　　　）　　　－ | | 携帯番号 | －　　　　－ |
| E-mail |  | | | |
| 希望する連絡方法・時間帯 | | 電話 ・ 携帯 ・ E-mail　　午前 ・ 午後　　　時頃 | | |
| 相談しているハローワーク名 | |  | | |
| 希望相談  日時・場所 | ※ 相談日は毎月第３月曜日です。（第３月曜日が祝日の場合や会場の都合により、開催日が異なることがありますので、ホームページで必ずご確認ください。）  ※ 相談時間は各回午後１時～４時までで、コンサルティングは１人当たり約１時間が目安です  ※ 会場は、伊那市役所　３階　３０３会議室で行います。（開催日により会議室が異なることがありますので、ホームページで必ずご確認ください。）  ※ なるべくご希望に沿うようにいたしますが、必ずご希望の日時で調整できるとは限りません。ご了承の上、調整にご協力をお願いいたします  ①午後１時～２時まで  ②午後２時～３時まで  ③午後３時～４時まで  希望する時間に○  ・第１希望：令和　　　年　　　月　　　日  ①午後１時～２時まで  ②午後２時～３時まで  ③午後３時～４時まで  ・第２希望：令和　　　年　　　月　　　日  希望する時間に○ | | | | |
| 相談項目 | ※該当するものに○印を付けてください  １　自分がどんな仕事に向いているか知りたい、自己分析したい  ２　どんな仕事があるか知りたい  ３　職業訓練に関わる情報を知りたい  ４　自分のスキル・チェックをしたい  ５　キャリア・シートを作ってみたい  ６　就職活動における今後の行動計画プログラムを作りたい  ７　履歴書の書き方を指導してほしい  ８　面接の受け方を指導してほしい  ９　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 相談にあたって、その他希望すること |  | | | | |