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 |  |