

就職に関する個別相談会「ミニジョブカフェ」申込書

令和 年 月 日

相談者	フリガナ 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	<p>※ 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。)</p> <p>※ 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</p> <p>※ 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。)</p> <p>※ 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</p>				
	・第1希望：令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> ①午後1時～2時まで <input type="checkbox"/> ②午後2時～3時まで <input type="checkbox"/> ③午後3時～4時まで	希望する時間に○		
	・第2希望：令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> ①午後1時～2時まで <input type="checkbox"/> ②午後2時～3時まで <input type="checkbox"/> ③午後3時～4時まで	希望する時間に○		
相談項目	<p>※該当するものに○印を付けてください</p> <p>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</p> <p>2 どんな仕事があるか知りたい</p> <p>3 職業訓練に関わる情報を知りたい</p> <p>4 自分のスキル・チェックをしたい</p> <p>5 キャリア・シートを作ってみたい</p> <p>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</p> <p>7 履歴書の書き方を指導してほしい</p> <p>8 面接の受け方を指導してほしい</p> <p>9 その他 ()</p>				
相談にあたって、その他希望すること					