

面接カード

これはあなたにお仕事を紹介する際、とても大切なあなたの情報です。
出来るだけ詳細に記入して下さい。

※ 個人情報取扱対象書類

記入日:令和 年 月 日

ふりがな		紹介された会員名 ポイントあたります!	性別(任意)
氏名			
生年月日	昭和 (19) 年	月	日 (満 才)
住所	〒 - 鯖江市		
電話	携帯	自宅	
メール	①	②	

重要 あなたが働きたい曜日・時間帯、自動車に関する情報

働ける曜日		働ける時間帯と1回あたりの勤務時間									
月	火	水	木	金	土	日	時	～	時	<input type="radio"/> 4時間程度	<input type="radio"/> 4時間以上
<input type="radio"/> 毎週でなければ「土日」も可		運転免許証	<input type="radio"/> ある	<input type="radio"/> なし	自動車所有	<input type="radio"/> ある	<input type="radio"/> なし				

重要 持っている資格や免許

<input type="radio"/> 普通免許	<input type="radio"/> 大型免許	<input type="radio"/> 調理師	<input type="radio"/> 保育士	<input type="radio"/> 幼稚園教諭	<input type="radio"/> 教員免許	<input type="radio"/> 看護師	<input type="radio"/> 栄養士
<input type="radio"/> 簿記(: 級)	<input type="radio"/> TOEIC(点)	<input type="radio"/> 衛生管理者(種)	<input type="radio"/> ボイラー(級)				
<input type="radio"/> 自動車整備士(: 級)	<input type="radio"/> 危険物(甲/乙 : 類)	<input type="radio"/> 他()					

重要 あなたが希望する仕事

屋内なら	屋外なら
<input type="radio"/> 清掃 (公共施設・病院・介護施設等)	<input type="radio"/> 草刈り(機械) <input type="radio"/> 草むしり <input type="radio"/> 剪定
<input type="radio"/> 病院・介護施設での配膳/回収等	<input type="radio"/> 剪定/草刈り後の集積・運搬
<input type="radio"/> 量販店での軽作業 (品出し・調理・後方運搬等)	<input type="radio"/> 配達の仕事
<input type="radio"/> 製造部門での軽作業	<input type="radio"/> 介護施設での送迎ドライバー
<input type="radio"/> 公共施設での管理人等	<input type="radio"/> 畑等での軽作業
<input type="radio"/> コンビニ(事前研修制度:支給有ります)	<input type="radio"/> 水道メーター検針
<input type="radio"/> イベント会場での準備/片付け等	<input type="radio"/> その他:
<input type="radio"/> その他:	

あなたについて

得意な事	<input type="radio"/> 立仕事 <input type="radio"/> 単純軽作業 <input type="radio"/> 接客 <input type="radio"/> 運転・運搬等 <input type="radio"/> 早朝 <input type="radio"/> 夜間 <input type="radio"/> 他:
苦手な事	<input type="radio"/> 立仕事 <input type="radio"/> 腰・膝痛 <input type="radio"/> 接客 <input type="radio"/> 運転・運搬等 <input type="radio"/> パソコン <input type="radio"/> 細かい作業 <input type="radio"/> 他:

あなたのこれまでの会社勤め(主なもの)

	勤続年数	会社名	おもな仕事内容
1	約 年		
2	約 年		

ご相談があれば何でもどうぞ (社会保険関係、雇用保険関係、就労開始時期など etc.)

このアンケートは受付時に、
「受講証明書」と



引き換えて下さい

【入会説明会参加アンケート】

氏 名 _____

メールアドレス _____

<個人情報の取り扱いについて>

記載いただいたメールアドレスは今後センターからのお知らせ配信に使用いたします
今回のアンケートで記載いただいた個人情報を第三者に提供する事はありません

** ご協力ありがとうございました。 **

必ず回答下さい

問1 性別を教えてください。

- ①男性 ②女性 ③その他 ④答えたくない

必ず回答下さい

問2 年齢を教えてください。

- ①60歳～64歳 ④75歳～79歳
 ②65歳～69歳 ⑤80歳～84歳
 ③70歳～74歳 ⑥85歳以上

必ず回答下さい

問3 入会説明会に参加するにあたって、シルバー人材センターを知ったきっかけは
なんですか。次の中からあてはまるものを、**すべて選んでください。**

- ①センターのホームページ ⑦新聞・テレビ等、マスメディア
 ②センターの広報紙『シルバーさばえ』 ⑧新聞折り込みチラシ
 ③センターの会員募集看板等 ⑨家族から
 ④センターの会員からの紹介 ⑩知人から
 ⑤(健康寿命)ふれあいサロンにて ⑪ハローワークなどの公共機関
 ⑥市の広報紙『広報さばえ』 ⑫その他 (_____)

必ず回答下さい

問4 入会説明会に参加した動機はなんですか。

次の中からあてはまるものを、**すべて選んでください。**

- ①収入が期待できる ④社会貢献活動をしたかったから
 ②働きたかったから ⑤仲間がつくれそう
 ③家族の勧めがあったから ⑥健康維持に役立つと思ったから
 ⑦その他 (_____)

問5 その他お気付きの点がございましたらお聞かせ下さい。

ご協力ありがとうございました。