ハローワーク大和高田出張就職支援　　申込書

申し込み方法
- 窓口での申込み　　がん相談支援センターにお越しください。
- 電話による申し込み　0744-22-3051 代　　がん相談支援センター
　　平日(祝日除く)　午前９時から午後５時まで

相談希望日	年　月　日　　時から
氏　名	（男・女）　生年月日　　年　月　日
住　所	〒　　ー
連絡先	自宅または携帯　をご記入ください。

差支えのない範囲でご記入ください。

治療経過	病　名　　医療機関 受けた治療　□手　術 □化学療法　□放射線療法 □その他（　　）
現在の 治療状況	□定期的な通院治療　□不定期な通院治療 通院の程度　回／　週・　月 治療内容　□内服治療　□注射・点滴治療 □定期的な検査　□経過観察など（　　）
就労状況	□現在勤務している □正社員　□ パート　□労働派遣　□契約社員　□自営業 □休職中　期間（　年　月　日から　　） □就職を考えている　□就職活動中　□ 元の職場復帰予定 医師などからの就労や仕事に関して、指示や注意事項 □無 □有：
相談内容	□自分の病状や、体力にあった仕事を見つけたい。 □応募書類の書き方、面接での自己PRの仕方を知りたい。 □就職支援セミナーに参加したい。 □就職活動で、企業に病気のことを伝えるべきか迷っている。 □求人情報が知りたい。 □その他（　　）
希　望	1. 職　種 2. 就業形態　正社員　契約職員　パート　嘱託 3. 場　所 4. 賃　金 5. その他