

平成30年度城崎温泉障害者インターンシップ研修申込書

平成 年 月 日記入
 ※必ず自分で書いてください

あなたの名前と連絡先を教えてください					あなたの写真を貼ってください
氏名					
住所 〒					
電話番号		生年月日	年 月	日	生まれ
携帯電話		年齢	歳	男・女	
あなたの通っている施設・事業所について書いてください					
施設・事業所名					
住所 〒		電話番号			
		FAX 番号			
あなたのことについて教えてください					
1.今までに就職をしたことがありますか		①ない ②ある ()			
2.今までに実習 (会社等で) したことがありますか		①ない ②ある ()			
3.あなたの得意なことは、どんなことですか (資格等あればご記入ください)					
4.あなたの苦手なことは、どんなことですか					
5.インターンシップ参加に向けてのあなたの気持ちを書いてください					
あなたが取り組みたい仕事内容に○をつけてください (複数回答可) ※あくまで希望です。受入企業との打合せで詳細は決定します。					
城崎温泉旅館 バックヤード (調理場 清掃 客室準備 宴会場準備 軽作業 その他) // 接客 (フロント 配膳 お客様お出迎え その他) 温泉旅館で取り組んでみたいこと (自由記入欄)					
[]					

研修生推薦書・プロフィール

1/2

平成 年 月 日記入

(施設・事業所用)

フリガナ		年 月 日生	男	写 真
氏名		() 歳	女	
住所				
障害程度	療育手帳 A ・ B 1 ・ B 2 (障害名)			
	身体障害者手帳 種 級 (障害名)			
	精神障害者保健福祉手帳 級 (障害名)			
出身校	学校 特別支援学校 (養護学校)			
最寄駅までの最短経路	自宅から最寄駅 (電車) まで、 徒歩 ・ 自転車 ・ バス (停留署名)			
	自宅⇒ 駅 所要時間 分			
健康状態	通院状況	有 ・ 無 (週 ・ 月 ・ 年)		
	服薬状況	有 ・ 無 (朝 ・ 昼 ・ 夕 ・ 眠前 ・)		
傷害保険	有 ・ 無	(A I U 保険 ・ その他)		
日常生活における留意事項・健康状態などについて				
適している職種・作業内容				
他者とのコミュニケーション				
特記事項 (本人が働きやすい環境を作るにはどんなことに配慮が必要か、などを具体的に記入)				
施設・事業所で従事している業務内容について(どのような役割を担っているか等、具体的にお書きください)				

