

ヒアリングシート 2

※以下の質問にお答えください。（該当する部分を○及び記入をお願いします）

資格取得後、介護施設・事業所への就業を希望しますか？	はい ・ いいえ
現在、何かお仕事をしていますか？	はい（週_____日程度） ・ いいえ
介護職に就きたい（就職したい） 予定の時期を教えてください。	すぐにでも可能 ・ _____年 _____月 頃希望
自動車運転免許をお持ちの方で 通勤の際に使用できる車がありますか？	はい ・ いいえ ・ 免許を持っていない
希望の勤務形態をお教えてください ※複数選択可	正社員 ・ 契約社員 ・ パート、アルバイト
夜勤帯の勤務は可能ですか？	はい ・ いいえ
土・日・祝日の勤務は可能ですか？	はい ・ いいえ ・ 土曜のみ可 日曜のみ可 ・ 祝日のみ可 ・ 土日可 日祝可 ・ 土祝可
1週間あたり何日の勤務が希望ですか？	1～2日 ・ 2～3日 ・ 3～4日 4～5日 ・ 5日
勤務を希望する施設形態はありますか？ ※複数選択可。当てはまる□を塗りつぶしてください	
<input type="checkbox"/> 老人ホーム（特別養護老人ホーム・老人保健施設・有料老人ホームなど） <input type="checkbox"/> グループホーム <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> 訪問介護 <input type="checkbox"/> 特に無い・分からない <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）	
介護職員初任者研修を取得したい理由をお教えてください。	

※ご記入いただいた個人情報は当校の個人情報保護規定に則り適切に管理させていただきます。

個人情報の使用範囲は『受講に関する同意書』に記載しております。ご確認ください。

◆ ご記入ありがとうございました ◆

ジョンカレッジ仙台では皆様にあった質の高い介護事業所での就業をサポートさせていただいております。

受講中から就業可能な事業所も紹介させていただきますのでご相談ください。

 ジョブカレッジ仙台
JOB COLLEGE SENDAI

受講に関する同意書

本同意書は、株式会社人材サービスYOU ジョブカレッジ仙台（以下、当校とする）が提供する講座を受講される方と当校との間に
関わる全ての関係に適用致します。

下記項目にご同意いただけましたら に をご記入し、書面の一番下にある同意の署名欄に自筆でご記入ください。

個人情報の取り扱いに関しまして、以下の内容を確認し同意いたします。

- (1) お預かりした個人情報は当校個人情報保護規定に則り、適切に管理し、以下の範囲内の個々人に適したサービスと
情報提供を行う為に利用します。これ以外の目的に利用することは一切ございません
(a) 当校の講座運営業務 (b) 就職の支援、紹介・相談業務
- (2) お預かりした個人情報は、弊社以外の第三者に提供することはありません。
就職の支援・紹介の為に介護事業所などに提供する場合もございますが、その際には個人が特定されるような情報の
提供は一切行いません。
- (3) 運営上、必要な業務の一部を外部委託する場合は、個人情報保護水準を満たしている委託先を選定し、個人情報を
委託します。
- (4) お預かりしている個人情報の開示または、更新や改正を希望される場合は、ご本人確認が可能な書類を添付の上、
郵送またはFAXにて当校へご連絡ください。
- (5) 個人情報に関するお問い合わせや苦情・相談につきましては当校までご連絡ください。

- 1 本講座を受講料無料（テキスト代は負担）で受講できる方は下記の①～⑥の要件を満たす方となります。
また、申込書・ヒアリングシートに虚偽・詐称などがあった場合、通常の実講費用（受講費60,000円およびテキスト代6,000円
※別途消費税）を当校に支払うことに同意します。
- ①原則、週に1日、当校に通学が可能である。②心身ともに健康である（発作・精神疾患・ヘルニアなどの現病歴・既往歴がない）
③開講日時時点で学生（高校・専門・大学）ではない。④修了予定日時点で満18歳以上55歳未満である。
⑤現在、仕事をしていない。また受講期間中に他職種での仕事をする予定がない。
⑥資格取得後3ヶ月以内に介護の仕事に就く意思がある（夜勤含む週40時間程度）
※就職活動を行った結果、就職が決まらない場合などに料金を頂くことはございません。
就職活動などを一切せず、就職の意志が無い場合は料金をご請求させていただく場合がございます。
- 2 受講申込みをされ、テキスト代をお支払いいただいた後でも、開校日の6営業日前までであれば全額を返金、5営業日～前日、
もしくは開講日以降はいかなる事情であっても返金は致しません。返金の際は振込手数料を引かせて頂きます。
- 3 講座日程ならびに講座内容は原則として変更無く実施させていただきますが、万が一やむを得ない事象（事故・災害・急病等）
により担当の講師が講座の指導を行えない場合は講師の変更や日程の一部変更がある場合もございますのでご了承ください。
- 4 学校側の理由により、講座の日程の変更が発生した場合は、無料で振替を行わせていただきます。
ただし、その場合の講座修了の期間が、予定されている期間よりも長くなる可能性があるということをあらかじめご了承ください。
- 5 受講生の都合による授業不参加の場合の振替授業は無料で行っておりますが、必ずしも受講生の希望する日時での
振替とならない場合もございますのでご了承ください。
また、振替で授業を受けることにより、資格取得が遅くなる場合もありますのでご了承ください。
- 6 当校は受講者の通学中および受講中の事故、怪我および第三者に対する賠償責任など一切の責任を負えませんのでご承知おき下さい。
- 7 当校の講座『介護職員初任者研修』の実講費は受講料は無料となりますが、テキスト代6,000円（別途消費税）は当校が指定する
口座に指定の期日までに受講希望者が振り込むこととします。その際の振込み手数料は受講希望者がご負担ください。
- 8 演習の際に着用するジャージや施設見学・ボランティアに参加される方はその際に着用するポロシャツ・トレーナー・チノパンなど
を各自ご準備いただくことがあります。適した物をお持ちの方は購入の必要はありません。

上記内容を確認の上、同意いたします。

平成 年 月 日

署名