足立区生活支援サポーター

雇用希望者就労状況報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名  （担当者名）  連絡先電話番号 | （　　　　　　　　　　） |
| 希望者氏名 |  |
| 面 接 結 果 | 採用 ・ 不採用 |
| 研 修 結 果  （※） | 実施した研修と受講時間をご記入ください  ・同行訪問の実施　　　　　　　　　　　　　時間  ・職場内ルールの研修等　　　　　　　　　　時間  ・その他（　　　　　　　　　　　）　　　　時間  **研修実施時間計　　　　　　　時間** |
| * 採用に至った場合、事業所での研修（３時間以上）が必須となります。   研修修了後、上記「研修結果」欄に実施内容をご記入ください。 | |

（提出先）

足立区地域包括ケア推進課

介護予防・生活支援担当

〒１２０－８５１０

足立区中央本町１－１７－１

F A X：3880-5614

MAIL：[care-s@city.adachi.tokyo.jp](mailto:care-s@city.adachi.tokyo.jp)

**（参考）足立区生活支援サポーター養成研修　修了後について**

　　研修を修了した方は、「修了証」を交付いたします。

　　また、修了者には雇用を希望する介護サービス事業者の名簿を配布します。

　　研修修了後、採用面接を受ける日程調整の方法は、以下の２通り方法があります。

**①　修了者が自ら事業所に連絡を入れる場合**

名簿に記載された連絡先に修了者が自ら連絡し、日程調整を行います。

**②**　**事業所から修了者に連絡を入れる場合**

修了者が希望する場合は、自分の連絡先を記した個票を区に提出します。

区は、各事業所に個票を転送します。個票を受け取った事業所は、修了者に面接の日程調整の連絡をいたします。

★養成研修受講から就労までの流れ

