

★下記の【「就職支援希望カード」の取扱い】の内容に同意した上、提出します。

月 日記入

①氏名	フリガナ	③連絡先	〒	—
			TEL	( )
②生年月日		④高校名		
昭和・平成 年 月 日生		高等学校(全日制・定時制・通信制)		
⑤希望の確認	<input type="checkbox"/>	A すぐに就職を望んでいる。	<input type="checkbox"/>	B すぐにではないが、就職を望んでいる。
⑥支援内容についての希望	<input type="checkbox"/> C 就職前に下のような相談・支援を希望する。			
	<input type="checkbox"/> D 自分に適する職業を知りたい。			
	<input type="checkbox"/> E 現在、希望している職業があるが、どうしたらその職に就けるか相談したい。			
	<input type="checkbox"/> F DEを除く、就職に関する相談・カウンセリングを受けたい。			
	<input type="checkbox"/> G 職業に必要な知識や技能を身に付けたい。(職業訓練、職業技術専門校に関する事)			
	<input type="checkbox"/> H どんな職業があるのか、知りたい(体験してみたい)。			
	<input type="checkbox"/> I 就職のために、面接の受け方や履歴書の書き方のセミナー等を受けたい。			
	<input type="checkbox"/> J 求人情報を知りたい。			
<input type="checkbox"/> K その他 ( )				
※ A、Bはどちらか。Cの場合は、D～Kの内、複数の選択可。				

【記入上の注意】①～⑥は、本人が記入すること。③は就職支援のための連絡ができる場所とする。

⑥は該当する□にレ印をつけ、Kのその他の場合は具体的に記入すること。

整理番号欄は、学校が連番を記入すること。

※「JOBカフェOSAKA」では、メールマガジンの配信など主に携帯電話・パソコンを利用した情報提供も実施しますので、メールマガジン等の配信を希望する方は、下欄⑦にメールアドレスを記入してください。  
 (注1)メールアドレスを記入した方は、メールにより情報が配信されることを了承したこととなります。  
 (注2)メール受信により発生する費用(携帯電話の受信料など)は、登録者の負担となります。

⑦メールアドレス:

記

【「就職支援希望カード」の取扱いについて】

- このカードは、就職を希望していながら未定である者及び進路が未定の者のうち、下記の行政機関や就職支援施設から、就職に関する支援情報の提供を受けることを希望する者に就職支援情報等を送付する際の資料とします。

「就職支援希望カード」を管理又は情報共有する機関・就職支援施設  
 大阪労働局(ハローワーク)、近畿経済産業局、大阪府商工労働部、大阪府教育委員会、「JOBカフェOSAKA」

- このカードに記載された情報は、上記1の行政機関及び就職支援施設で登録・管理され、これらの機関等から就職支援情報等を送付するなどの就職支援事業のみに使用され、他の目的のためには一切使用されません。
- このカードに記載された情報に基づき、ハローワークから電話等による状況確認や就職支援に関する連絡等があることがあります。
- 送付した就職支援に関する事業の参加、利用状況の情報は、各学校にもお知らせすることがあります。
- 「JOBカフェOSAKA」からの郵送による就職支援情報の提供は、平成26年3月までとなります。
- このカードに記載された情報の訂正・変更、もしくは、就職支援希望の取り下げの場合は、別紙様式「就職支援希望カード変更届」を下記まで送付してください。(取り下げの希望があった場合には、速やかに破棄します。)

郵送の場合	〒559-8555大阪市住之江区南港北1-14-16 大阪府咲洲庁舎38階	大阪府府民文化部私学・大学課
FAXの場合	06 - 6210 - 9276	小中高振興グループ

平成25年度 高等学校用 就職支援希望カード変更届

【登録時(変更前)】

月 日記入

①氏名	フリガナ	③連絡先	〒	—
			TEL	( )
②生年月日		④高校名		
昭和・平成 年 月 日生		高等学校(全日制・定時制・通信制)		

【変更希望】 下記の( )に○印をつけ、変更(訂正)の場合は、その部分のみ記入すること。

- ( ) 今後、就職支援情報を希望しないので、就職支援希望カードを破棄してください。  
 ( ) 下記のように、変更(訂正)してください。〔変更(訂正)する部分のみを記入〕

①氏名	フリガナ	③連絡先	〒	—
			TEL	( )
②生年月日		④高校名		
昭和・平成 年 月 日生		高等学校		

郵送の場合	〒559-8555大阪市住之江区南港北1-14-16 大阪府咲洲庁舎38階	大阪府府民文化部私学・大学課
FAXの場合	06 - 6210 - 9276	小中高振興グループ

平成25年度 高等学校用 就職支援希望カード一覧表

学校名	高等学校( 制の課程)	担当者職・氏名
-----	-------------	---------

( )枚中の( )枚

整理番号	氏名	生年月日	就職の確認 AもしくはB	支援内容についての希望 Cの内訳を記入	備考(※)
記入例	大阪 就太郎	平成6年12月9日	A	G, J	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
小 計					人
総 計					人