



# ハローワーク相談希望票

## ● ハローワークからのお願い

恐れ入りますが、はじめてご利用される方は、ご記入の上、ハローワーク受付（またはハローワーク出張相談コーナー）までお持ちください。また、ハローワークカードをお持ちの方は、この相談希望票に添えて、ご提出ください。

【お名前】
【求職番号】 ※ハローワークカードをお持ちの方はご記入ください。
【ご住所】 ※ハローワーク（またはハローワーク出張相談コーナー）からの情報提供を希望される方はご記入ください。

○ あてはまる項目すべてにチェック（☑）をしてください。

（差し支えない範囲で構いません）

### ・「治療の状況について教えてください」

- 現在、治療継続中（通院頻度 \_\_\_\_\_ ）例：月1回程度  
 経過観察中（通院頻度 \_\_\_\_\_ ）例：半年1回程度  
 その他（ \_\_\_\_\_ ）

### ・「就職希望について教えてください」

- 今すぐ働きたい。  
 今は情報を収集し、いずれ働きたい（転職したい）。  
 その他（ \_\_\_\_\_ ）

### ・「ハローワークの就労支援を知ったきっかけについて教えてください」

- 友人・知人・家族からの紹介       リフレット       他のハローワーク  
 病院からの紹介（病院名： \_\_\_\_\_ ）  
 その他（ \_\_\_\_\_ ）

### ・「希望されるサービスについて教えてください」

- 予約制・担当者制でじっくり相談がしたい。  
 応募書類（履歴書・職務経歴書）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。  
 求人情報が知りたい  
    （  求人検索パソコンを利用したい       職業相談により求人情報の提供を受けたい）  
 新たな技術を身につけたい  
 その他  
    （具体的に： \_\_\_\_\_ ）

### ・「現在の収入状況について教えてください」

- 失業給付を受給している       傷病手当金を受給している       障害年金を受給している  
 その他（ \_\_\_\_\_ ）