北海道大学病院
がん相談支援センターH30.4

ハローワーク相談希望票

☆はじめてご利用される方へ☆

恐れ入りますが、この用紙にご記入の上、がん相談支援センターまでお持ちください。
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]	[年齢] [生年月日] 歳　昭和・平成　年　月　日
[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かまいません）

「治療の状況について教えて下さい」

- □ 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　□リーフレット　□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（　　）