

がん・肝炎・糖尿病・指定難病などを治療中の方 **治療しながら仕事を続ける・探す**

# ハローワーク大和高田

## 出張お仕事探し相談会

長期療養者専門の就職ナビゲーターからアドバイスが受けられます

ご相談ください

治療がひと段落したので仕事を探したい

通院や体調を考慮した働き方ができる職場を探したい

就職先に病気のことを伝えるべきか悩んでいる

履歴書の書き方、面接の受け方についてアドバイスがほしい

いまどんな求人があるか知りたい

場所: がん相談支援センター(E棟1階コーヒーショップの奥)

日時: 毎週火曜日または水曜日(祝日除く)

13時・14時・15時 各1名ずつ

予約制となっておりますので、相談を希望される方は裏面の申込書に記入していただき、下記にてお申し込みください。当日はソーシャルワーカーが同席いたします。

相談会日程	
10月	5日(水)・12日(水)・18日(火)
11月	2日(水)・9日(水)・15日(火)・22日(火)・30日(水)
12月	7日(水)・14日(水)・20日(火)・27日(火)

32番 がん相談支援センター または  
8番 総合相談窓口

受付時間: 月曜から金曜(祝日除く) 9時~17時

# ハローワーク大和高田 出張お仕事探し相談会申込書

相談希望日	年 月 日 時から
氏名	(女・男) 生年月日 年 月 日 ( 歳)
住所	
電話番号	
病名	
現在の治療状況	<input type="checkbox"/> 入院中 <input type="checkbox"/> 定期的な通院治療 通院の頻度 回 / 週 月 <input type="checkbox"/> 不定期的な通院治療 治療内容 <input type="checkbox"/> 内服治療 <input type="checkbox"/> 注射・点滴治療 <input type="checkbox"/> 定期的な検査 <input type="checkbox"/> 経過観察 <input type="checkbox"/> その他(具体的に )
仕事に関する医師からの指導・注意事項	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 力仕事を避ける <input type="checkbox"/> 長時間の立ち仕事を避ける <input type="checkbox"/> 短時間の仕事 <input type="checkbox"/> その他(具体的に )
疾患や治療の影響による症状	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 倦怠感がある <input type="checkbox"/> 手先・足先のしびれ <input type="checkbox"/> 頻回にトイレに行く <input type="checkbox"/> むくみがある <input type="checkbox"/> 痛みがある <input type="checkbox"/> 感染を起こしやすい <input type="checkbox"/> その他(具体的に )
就労状況	<input type="checkbox"/> 仕事に就いている → 職種( ) 勤続年数( 年) <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣労働 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 仕事に就いていない 仕事に就いていない期間( 年) <input type="checkbox"/> 就労経験あり→以前の職種( ) 勤続年数( 年) <input type="checkbox"/> 就労経験なし
相談内容	<input type="checkbox"/> 自分の病状や体力、治療スケジュールや体調に合わせた仕事を探したい。 <input type="checkbox"/> 応募書類の書き方、面接の受け方のアドバイスがほしい <input type="checkbox"/> 就職活動で企業に病気のことを伝えるか迷っている <input type="checkbox"/> 求人情報が知りたい <input type="checkbox"/> その他(具体的に )
就職先に関する希望	●職種( ) ●就業形態 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 正社員以外 ●場所( ) ●賃金( ) ●就労時間 <input type="checkbox"/> フルタイム <input type="checkbox"/> 週 日・1日 時間

※体調不良等でキャンセルされる場合は、がん相談支援センターにご連絡下さい。

0744-22-3051(代) 内線1173

記載いただいた内容は、適切な情報提供、アドバイスをさせてもらう目的以外での使用はいたしません。事前予約の場合、相談会当日スムーズに対応できるよう、申込書の記載内容のうち必要な項目を事前に病院からハローワーク担当者に情報提供させていただきます。