

申込期間：実施前月の1日～10日（終日） 出雲・平田・雲南会場 FAX: 0852-32-5956

大田・浜田・益田会場 FAX: 0855-24-9341

令和5年度「福祉職場 相談会」参加申込書

申込日：令和 年 月 日

【1】参加を希望する会場

希望会場1箇所にご記入ください（1会場につき1申込書をご提出ください）。

| | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|
| 出雲 | 平田 | 雲南 | 大田 | 浜田 | 益田 |
|----|----|----|----|----|----|

【2】申込者

| | |
|---------|-----------------|
| 法人名 | (ふりがな) 法人名 |
| 住所 | 〒 |
| 連絡先 | TEL — — FAX — — |
| | E-mail @ |
| 担当者職・氏名 | |

【3】求人内容（予定）について ※求職者向け案内チラシに掲載します。

| | | | |
|---|-------------|---------------|-------------|
| 1 就業先の数（下記いずれかに○をつけてください） | | | |
| 候補が複数あり、採用後に決定する | | 就業先が一つに決まっている | |
| 2 就業先事業所について 「就業先が一つに決まっている」を選択した場合、ご記入ください（3事業所まで）。 | | | |
| 事業所名（所在地/番地不要） ・ 分野（高齢、障がい、児童、相談援助） | | | |
| | | | |
| | | | |
| 3 募集職種（募集予定の職種に○をつけてください） | | | |
| 介護職 | ホームヘルパー | 介護支援専門員 | 保育士 |
| 相談・支援・指導員 | セラピスト | 看護職 | 栄養士 |
| 調理員 | 運転手 | その他（ ） | |
| 4 多様な雇用について（下記いずれかに○をつけてください） | | | |
| 未経験・無資格求人 | 相談可 ・ 相談不可 | 研修・資格取得制度 | 有 ・ 無 |
| 年齢不問求人 | 有 ・ 無 ・ 応相談 | 周辺業務のみ求人 | 有 ・ 無 ・ 応相談 |

【4】PRコメント記入欄 ※求職者向け案内チラシに掲載します（20字以内）。

| |
|--|
| |
|--|

(例)「土日祝休みパート求人あり!」「無資格でも応募可能!」「資格取得助成制度あり!」

※コメント欄は、求職者の参加動機につながるものです。必ず記入をお願いします。