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

**大田・浜田・益田会場 FAX:０８５５－２４－９３４１**

**令和３年度「福祉・保育のお仕事相談会」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○印をしてください。1会場につき1申込書をご提出ください。**

出雲・雲南・大田・浜田・益田

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人名 | （ふりがな）  法人名 | |
| 勤務地  ※現在職員を募集している施設。  ※該当項目に〇印をしてください。 |  | 就業先の候補地が複数あり、採用後に決定する。 |
|  | 就業先が一つに決まっている。  　　施設名：  所在地  （市町村のみ）： |
| 募集職種  ※該当項目に〇印をしてください。  ※求職者向け案内チラシに掲載します。 | ・介護職　　　　　・相談・支援・指導員  ・介護支援専門員　・ホームヘルパー　　　・看護職  ・保育士　　　　　・セラピスト  ・上記以外  　の職種 | |
| 連絡先 | TEL　　　　－　　　－　　　　　FAX　　　　－　　　－ | |
| 担当者職・氏名 |  | |

**【２】法人名等**

**【３】延長コードの設置**　　※該当項目に○印をしてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 希望する |  | 希望しない |

**【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！」

**※特にコメントがない場合は、「なし」とご記入ください。**

**――――福祉人材センター記入欄（申込締切後、記入してご返送いたします。）――――**

**◆参加可否**

参加可能（出雲・雲南・大田・浜田・益田）

　　　　※別添のご案内を参照の上、当日ご来場ください。

参加不可