

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

記入例

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

【2】法人名等

法人名	(ふりがな) しゃかいふくしほうじん しまねたろうふくしかい 法人名 社会福祉法人 島根太郎福祉会	
勤務地 ※現在職員を募集している施設。 ※該当項目に○印をしてください。	<input type="radio"/>	就業先の候補地が複数あり、採用後に決定する。
	<input checked="" type="radio"/>	就業先が一つに決まっている。 施設名： 特別養護老人ホーム 島根太郎ホーム 所在地 (市町村のみ)： 出雲市〇〇町〇〇1234-5
募集職種 ※該当項目に○印をしてください。 ※求職者向け案内チラシに掲載します。	<input checked="" type="radio"/>	介護職 ・相談・支援・指導員 ・介護支援専門員 ・保育士 ・セラピスト <input checked="" type="radio"/> 看護職 <input checked="" type="radio"/> 上記以外〔 調理員、運転手 の職種 〕
連絡先	TEL 0853-45-6789	FAX 0853-01-2345
担当者職・氏名	島根 太郎	

【3】延長コードの設置 ※該当項目に○印をしてください。

<input checked="" type="radio"/>	希望する	<input type="radio"/>	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)。

非	正	規	の	方	も	正	規	登	用	の	可	能	性	あ	り	！			
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--

(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