

記入例

〔様式 1〕

FAX (0776-24-4187) またはメール(jinzai-center@f-shakyo.or.jp)でお申込ください。

令和 3 年度 「第 2 回ふくい福祉就職フェア ~福祉の職場説明・面談会~」 **嶺北会場** 参加申込書

〔申込日〕 令和 年 月 日

(ふりがな) 法人名	しゃかいふくしほうじん ○○○かい					
	社会福祉法人 ○○○会					
施設・事業所名	特別養護老人ホーム ○○○苑	種別 該当種別に ○印	・高齡・障がい・児童 ・その他 ()			
所在地	〒910-8516 福井市光陽 2-3-22					
連絡先	TEL 0776 (21) 2294	(ふりがな) 担当者名	○○ ○○			
	FAX 0776 (24) 4187		○○ ○○			
	E-mail jinzai-center@f-shakyo.or.jp					
フェア当日の 出席者氏名	1	役職	氏名	2	役職	氏名
		主任	○○ ○○		副主任	○○ ○○

◆参加事業所一覧・紹介ガイドに掲載する求人票

求人票No.	職種	取扱区分 (いずれかに○)	雇用形態 (いずれかに○)
1800 - 2112 - 00001	介護職	新卒のみ／新卒・一般／一般のみ	正規／常勤(正規以外)／非常勤(パート)
1800 -		新卒のみ／新卒・一般／一般のみ	正規／常勤(正規以外)／非常勤(パート)
1800 -		新卒のみ／新卒・一般／一般のみ	正規／常勤(正規以外)／非常勤(パート)
1800 -		新卒のみ／新卒・一般／一般のみ	正規／常勤(正規以外)／非常勤(パート)
1800 -		新卒のみ／新卒・一般／一般のみ	正規／常勤(正規以外)／非常勤(パート)

【注】福祉人材センターの登録番号をご記入ください。ハローワークの登録番号ではありませんので、ご注意ください。

※掲載スペースの都合により最大5件までとさせていただきます。

《留意点》

参加申込締切日：令和4年1月21日（金）

* 新型コロナウイルス感染拡大防止のため、参加法人数については、**第1部、第2部 いずれも45法人まで**とします。

* 複数の事業所を運営されている法人の場合は、**事業所間で調整の上、法人単位でお申し込み**ください。（※事業所ブースは1法人につき1ブース、出席者2名までとさせていただきます。）

* 参加決定の有無については、令和4年1月26日（水）までにFAXにてお知らせします。