

FAX:0422-71-2053 三鷹市社会福祉協議会 行  
申込期間:9月1日(木)~9月15日(木)

## 福祉のしごと 相談・面接会 出展申込書

### 【法人名・担当者等】

法人名		
担当者名 ( )	所属	
	連絡先	TEL:① / TEL:② ※日中連絡のつく電話番号をご記入ください FAX: メール:
	所在地	〒
参加形態	<input type="checkbox"/> 登録ヘルパー募集のみ →チェックした事業所は以下記入不要。上記へFAXしてください。	
ハローワーク	三鷹 ・ 三鷹以外( ) ・ わからない	

### 【求人内容(予定)】

	職種 (雇用形態)	就業先事業所名	資格	事業所の見学 (参加者が希望した場合)
1	(正規 / 常勤 / 非常勤・パート)		要・不要	随時受付 ・ 要相談
2	(正規 / 常勤 / 非常勤・パート)		要・不要	随時受付 ・ 要相談
3	(正規 / 常勤 / 非常勤・パート)		要・不要	随時受付 ・ 要相談
4	(正規 / 常勤 / 非常勤・パート)		要・不要	随時受付 ・ 要相談
5	(正規 / 常勤 / 非常勤・パート)		要・不要	随時受付 ・ 要相談
記入例	介護職 (正規 / <input checked="" type="checkbox"/> 常勤 / 非常勤・パート)	特別養護老人ホーム フクシロウの園	<input checked="" type="checkbox"/> 要・不要	<input checked="" type="checkbox"/> 随時受付 ・ 要相談

・職種が同じでも雇用形態(正規、常勤、非常勤・パート)が異なる場合は雇用形態ごとに件数をカウントしてください。

・求人は法人で5つです。1つの法人で複数の事業所がある場合、法人内で調整の上お申込下さい。

・見学の可否は東京都人材センターの求人概要および当日資料に掲載します。参加者が希望した場合、日程等を参加者にご相談下さい。

### 【申込期限】

令和4年9月15日(木)