

送付先FAX番号：0166-23-0746

※バンク記入

## 福祉の就職説明会(名寄) 参加申込書

8月19日(月)申込締切

法人名(企業名)	
参加ブース名	※ブースの掲示案内などに使います。
担当者名	
連絡先(電話)	
連絡先(FAX)	
メールアドレス	※事務連絡に使用しますので必ず記入してください。
求人事業区分 (複数可能)	高齢者 ・ 障害者 ・ 児童 ・ その他 ( )
求人票確認	<p>※ハローワークにも旭川市福祉人材バンクと同じ内容の求人が必要です。 ※求人票の資格要件「望む」「あれば尚可」は、求職者の方にとってはハードルが高く感じる方が多いので、資格がないと絶対ダメでなければ「不問」をおすすめします。 <u>※必ず、有効期限を確認してください。</u></p> <p><b>★ハローワーク求人票(求人番号)</b> 〈例〉・特養、介護、正職 (0130- ) ・訪問介護、ヘルパー、パート (申請中)</p> <p>・ ・ ・</p> <p><b>★福祉のお仕事システム求人票(求人票番号)</b> 〈例〉・特養、介護、正職 (0120- ) ・訪問介護、ヘルパー、パート (8月末に切れるため申請中)</p> <p>・ ・ ・</p>

★開催要綱をご確認の上、**チェック**をお願いします。

- 就業先が名寄市内と近郊(中川町・音威子府村・美深町、下川町)です。
- ハローワーク名寄と旭川市福祉人材バンクの両方に当日9/20現在の有効求人票がある。または申請中です。
- 開始から終了時間まで参加が可能です。
- 同法人等で重複申込みの場合も1ブース1名で参加をします。
- 資料やパンフレット以外の物(お菓子など)を渡しません。
- ブースで電源利用の場合は各自で確保します(コンセントは使用できません。)