

平成31年度 (2019年度)

「福祉のしごと相談会」 参加申込書

.....年.....月.....日

【参加施設・事業所】

郵便番号 (〒) : _____

住 所 : _____


施設・事業所名 : _____

連絡先担当者名 : _____

電 話 番 号 : _____

F A X 番 号 : _____

次のとおり、相談会への参加を申し込みます。

ハローワーク名 (開催場所)	
申し込み日は、下記に☑のうえ記入してください。	
<input type="checkbox"/> ① 開催日を指定する。 (右記に希望日を記入)	
<input type="checkbox"/> ② 年間を通して参加を希望。	

<留意事項>

- ・申し込みはあくまでも希望のため、参加を確約するものではありません。
- ・参加するにあたっては、ハローワークと山口県福祉人材センター「福祉のお仕事」への求人登録が必要です。
- ・参加可能な事業所へは、開催1ヵ月前頃に、FAXにて「決定通知」をお送りします。
- ・申込み多数の場合は、山口県福祉人材センター（福祉のお仕事）及びハローワークへの求人票等、有効求人状況により調整をします。
- ・開催日の1ヵ月前頃に、ハローワーク内での案内・周知と、山口県福祉人材センターから求職者の方に御案内をさせていただきます。
- ・相談会当日は、説明・PR用資料等を用意し、開会時間10分前までに開催ハローワークへお越しください。(開催日前日に、人材センターより確認のご連絡をいたします。)