**施設見学・オンライン面談　　調整票**

「令和3年度福祉のしごと・保育のしごと就職フェア」の参加施設・事業所への見学または

オンライン面談を希望する方は以下を記入いただき、山口県福祉人材センターへメール／FAX／郵送のいずれかの方法にて提出してください。

氏　　名：

電話番号：

メールアドレス：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施したい方に✓を入れてください。 | | | | |
| □施設見学を希望する　　　　　　　□オンライン面談を希望する | | | | |
|  | | | | |
| 「参加決定事業所一覧」より希望の施設名等を選び記入してください。 | | | | |
|  | 希望施設名 | | 希望日時 | |
| 第1希望 | 第2希望 |
| １ |  | | 月　日　午前・午後 | 月　日　午前・午後 |
| ２ |  | | 月　日　午前・午後 | 月　日　午前・午後 |
| ３ |  | | 月　日　午前・午後 | 月　日　午前・午後 |
|  | | | | |
| ※オンライン面談を希望する方のみ記入してください。 | | | | |
| 実施端末 | | □自身の端末を使用する  □福祉人材センターに来所し実施（福祉人材センターの端末を使用）  ※平日のみの受付となります | | |

～施設見学・オンライン面談にあたって～

1. 希望日時は、施設との調整で希望通りにならない場合がございます。ご了承ください。

また、希望時期によっては、施設見学ができない場合もございます。

1. ここに記載された個人情報は、運営管理の目的のみに使用します。

～送付先～

住所：〒754-0041　山口市小郡令和1丁目1番1号　KDDI維新ホール3階

TEL：083-902-2355／FAX：083-902-5877／Meil：[jinzai@yg-you-i-net.or.jp](mailto:jinzai@yg-you-i-net.or.jp)