**令和５年度（2023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： |  |
| ＦＡＸ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。 |
| * **①　開催日を指定する。**

**(右記に希望日を記入)** |  |
| * **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。また、原則として、事業所所在地を管轄するハローワークでの参加となります。

（※山口会場については、求人票をハローワーク山口に申請している事業所のみ参加できます）

・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。

・参加事業所決定後（開催日の１ヵ月前頃）、ハローワーク内での案内・周知を開始し、併せて山口県福祉人材センターから求職登録者の方へ郵送にて御案内いたします。

・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。）