**令和６年度（2024年度）**

**「福祉のしごと相談会」参加希望申込書**

　　　　年　　　月　　　日

次のとおり、福祉のしごと相談会へ参加を希望します。

**１ 【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：** |  |
| **E-mail：** |  |
| **電話番号：** |  |
| **ＦＡＸ番号：** |  |

**２ 【参加希望　ハローワーク名（開催場所）】希望場所に☑をしてください。**

**□岩国　□柳井　□下松　□徳山　□萩　□防府 □宇部**

**□下関　□山口**

※参加をするには、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、ハローワーク山口に求人票を申請している事業所のみ参加できます）

　　　※同一法人で、複数の地域に事業所がある場合は、それぞれの地域ごとにお申込ください。

**３ 「福祉のしごと相談会」ご参加にあたっての留意事項を確認されましたか？**

**留意事項について、確認をしました。　　→　□（チェックを）**