**参加申込書**令和５年４月　　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **令和５年度　福祉のお仕事フェア ｉｎ ＴＯＹＡＭＡ**  **福祉・介護分野　６月２４日(土)** | | |
| **「福祉のお仕事フェア」　参加希望内容** | | |
| **法　人　名** |  | |
| **求人予定事業所**  **と種別**  \*新規採用や欠員等が見込まれる事業所名をご記入ください。 | （事業所名） | （事業所種別）※3 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| ※3　事業所種別は、特別養護老人ホーム・介護老人保健施設・デイサービス・グループホーム等の種別をご記入ください。 | | |

希望の参加時間帯に〇をつけてください。（主に事業所の所在地が呉西地区の場合は①第1部を、呉東地区の場合は②第2部をご選択ください。）第1部・第2部ともに参加を希望する場合は③④いずれかをご選択ください。応募状況によりどちらか一方の参加になる場合があります。

|  |
| --- |
| ①第1部（10：30～12：30）　　　　②第2部（13：30～15：30） |
| ③第1部・第2部（第1部優先）　　④第1部・第2部（第2部優先） |

|  |  |
| --- | --- |
| **連 絡 先**  （こちらの連絡先にフェアに関する通知や連絡を行います。） | 事業所名  （ご担当者：　　　　　　　　　　） |
| 住所　〒　　　　－ |
| ＴＥＬ：（　　　　）　　　－    ＦＡＸ：（　　　　）　　　－ |