

平成 30 年度第 1 回 福祉の職場説明会・就職面接会 出展申込書

(諏訪会場、上田会場) ※参加希望会場に○を

下記のとおり、平成 30 年度第 1 回福祉の職場説明会の出展を申し込みます。

参加条件の確認	○か× <sup>*</sup>
ハローワーク・長野県福祉人材センターの両方に「事業所登録」を済ませてある (看護職の求人のある場合、長野県ナースセンターにも「事業所登録」を済ませてある)	
ハローワーク・長野県福祉人材センターの両方に「有効な求人票」を作成してある (看護職の求人のある場合、長野県ナースセンターにも「事業所登録」を済ませてある)	

※まず事業所登録・求人の申請を済ませてからお申し込みください。

出展希望会場	諏訪 ・ 上田
法人名	
出展責任者名	
電話番号/FAX番号	/
メールアドレス	
求人募集中の事業分野(複数可)	高齢者 ・ 障害 ・ 保育(児童) ・ その他
ブースの表示名称 (この名称で看板、資料等作成します)	
当日職員数(予定)	
電源の利用	必要 ・ 不要

申込期限：各会場開催日の 10 日前まで(ただし定員に達し次第、締め切ります)

申し込み先 長野県社会福祉協議会 福祉人材センター(担当：龍野、横山)

TEL：026-226-7330 FAX：026-227-0137

E-MAIL：jinzai@nsyakyō.or.jp