

令和8年2月

福祉のお仕事事業所説明会&応募前相談会
参加申込書

事業所名			連絡先TEL		
担当者氏名			e-mail アドレス		
郵送先住所	郵便番号 〒 ー				
貴社実施サービス	☐ 訪問系サービス ☐ 施設系サービス ☐ 通所系サービス ☐ 障がい者向けサービス ※複数選択可。				
事業所番号	※ハローワーク淀川に求人掲載をしたことがある場合のみ記載。				
ハローワークへの求人掲載（申込時点）	☐ あり（計： ____ 件） 求人番号： / / / / ☐ なし				
募集予定の求人	募集職種	雇用形態	夜勤の有無	資格の要否	募集人数
		正規 ・ 非正規	有 ・ 無	要 ・ 不要	
		正規 ・ 非正規	有 ・ 無	要 ・ 不要	
		正規 ・ 非正規	有 ・ 無	要 ・ 不要	
	※3種類以上の募集を御希望の場合も、5件まで事業所説明会&応募前相談会の求人に掲載することは可能ですが、お申し込み時点では、採用の優先度が高いものから3種類を御記載ください。				
アピールポイント（30文字程度）	※記入例～入社後〇ヶ月は先輩が丁寧に指導します／残業はありません／～が習得でき、やりがいがあります。 等				

*当選・落選が確定しましたら、連絡いたします。

(申込書のご提出は、参加を確約するものではありませんので予め御了承ください。)

*参加決定後は、該当求人は当日までキャンセルが出ないように、採用枠を必ず確保して下さい。

*当選後も、求人票の内容に相違があった場合や公正な採用選考をしていただけない場合など、問題があると判断した場合は、参加をお断りすることがありますので御了承下さい。

＜提出先＞メールアドレス:yodoan-jisa@mhlw.go.jp

ハローワーク淀川 事業所サービス部門 面接会担当宛

【メールアドレス等のお間違いのないよう御注意お願いいたします】