

申込書は熊本県社会福祉協議会ホームページからダウンロードして御利用ください。

福祉の就職総合フェア 2024 事業所参加申込書

申込日：令和 年 月 日

法人名		
担当者	事業所名	
	分野に○を付ける ・高齢者 ・障がい者 ・その他()	
	〒 -	
	住所： _____ (TEL FAX)	
	e-mail	
ふりがな 氏名		役職

* 下記を御記入ください。

参加希望日 (1か所に✓を入れてください)	<input type="checkbox"/> 6月22日(土) <input type="checkbox"/> 11月9日(土) <input type="checkbox"/> どちらでも良い (KKRホテル熊本) (熊本城ホール)
--------------------------	---

※申込時点での求人票番号記載

求人票番号	求人職種	求人票番号	求人職種
4300 - -		4300 - -	
4300 - -		4300 - -	
4300 - -		4300 - -	

※求人票番号は、WEBサイト「福祉のお仕事」へ掲載中の求人票番号（ハローワークに掲載中の求人番号ではありません）を入力してください。求人を掲載されていない場合は、通常どおり「福祉のお仕事 事業所マイページ」から求人票を提出後にお申し込みください。なお、求人票未提出では申込みを受け付けられません。

申込締切 令和6年4月22日(月)午後4時厳守

申込書送信先 メールアドレス: fukushi.jinzai@kumashakyo.jp