

# 参加申込書 (当日会場で提出してください)

参加目的	該当欄に☑を入れてください <input type="checkbox"/> 面接 (事業所名: _____ ) <input type="checkbox"/> 相談 (仕事内容・賃金等・勤務場所・勤務形態・その他)			生活支援訪問サービス従事者養成研修修了	6月 済・受講 予定
フリガナ	_____		生年月日	昭和・平成	年 月 日生
氏名	_____		年齢	_____ 歳	
住所	〒 _____			電話番号	_____
最終職歴	正社員・契約社員・パート・その他(_____)			雇用・自営	
	働いていた(いる)期間	_____ 年 月から _____ 年 月まで		(既退職・在職中)	
最終学歴	該当欄に☑を入れてください <input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> 専修(専門) <input type="checkbox"/> 高専 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 中学 (卒業・卒業見込)				
ハローワークに登録していますか	はい(神戸・灘・三宮・西神・明石・その他【_____】)・いいえ ↳ 求職番号(_____ )				
この就職相談・面接会を知ったきっかけを教えてください(複数回答可)		チラシ【場所: _____】・ポスター【場所: _____】 ハローワーク・神戸市(郵便・研修受講・HP)・その他(_____ )			

## 《参加申込書の取り扱いについて》

- ・ご記入いただいた内容は個人情報保護のため、神戸市およびハローワークが行う業務以外に使用しません。
- ・この面接会を通して採用された場合は、ハローワークの紹介による就職となります。
- ・ハローワークに求人登録されていない方で、この面接会をきっかけに就職が決まった方は、処理の関係でハローワークにおいて求職登録および就職入力を行い、必要に応じて連絡いたします。また、助成金対象者(60歳以上の方、母子家庭の方等)につきましては、採用後に事業所に対し、対象者であることを連絡させていただく場合がありますので、あらかじめご了承ください。

## 《面接の持ち物》 相談のみの場合は不要です。

- 履歴書(写真貼付)       研修修了証の写し ※生活支援訪問サービス従事者養成研修修了生のみ

## 《参加予定事業所一覧(50音順)》

事業所名 \ 就業場所	東灘	灘	中央	兵庫	北	長田	須磨	垂水	西
かいこの森 合同会社					○			○	○
社会福祉法人 きらくえん							○		
有限会社 ケアサービス宮本	○	○							
コウダイケアサービス株式会社			○	○					
株式会社 シルバージャパン	○	○							
社会福祉法人 神港園					○		○	○	
有限会社 鈴木在宅ケアサービス								○	
布亀株式会社	○	○	○	○		○	○		
株式会社 フォレストケア								○	
株式会社 マリン				○		○			