



申込締切日：5月31日(火)

各日18法人先着順

北見市福祉人材バンク 宛

FAX (0157) 61-8183 (別途送信票は不要です)

またはメール ktm-jinzai@ec3.technowave.ne.jp

令和4年度 福祉職場説明会（福祉介護版・保育士版） 参加申込書

※参加を希望する日にち、内容に○を付けてください

参加希望日 および内容	・ 7月12日(火) 福祉、介護職版	・ リレープレゼン ・ 職場説明会（ブース）
	・ 7月13日(水) 福祉、保育士版	・ リレープレゼン ・ 職場説明会（ブース）
事業区分	・ 高齢 ・ 障がい ・ 児童 ・ 社協/行政 ・ 他（ ）	
ふりがな 法人名		
事務連絡先 住所	〒 - ※事業所名まで記載してください	
	電話	
	FAX	
	メール	
事務連絡者 氏名	※役職・ふりがなを記載してください	
求人 の予定 について	・ 随時募集がある ・ 正職員 ・ 常勤(準職員) ・ パート ・ 新卒採用の予定がある 月頃に公募予定 ・ アクティブシニア求人 ある ・ ない ・ 子育て世代応援求人 ある ・ ない	
備考	※確認事項などがあればご記入ください	

【申込締切日】 5月31日(火)まで ※各日18法人先着順

【問い合わせ・申込先】 社会福祉法人北見市社会福祉協議会 北見市福祉人材バンク

電話：0157-22-8046