



申込締切日：6月14日(金)
各日とも23法人先着順

北見市福祉人材バンク 宛

FAX (0157) 61-8183 (鑑文・送信票は不要です)

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

令和6年度 福祉職場説明会（福祉介護職版・福祉保育士版） 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 9日(火) 福祉、介護職版 | ・PRプレゼン ・職場説明会（ブース） |
| | ・7月10日(水) 福祉、保育士版 | ・PR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 住所等 | 〒 — | |
| | ※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 ・新卒採用の予定がある ・アクティブシニア求人 ・子育て世代応援求人 | ・正職員 ・常勤(準職員) ・パート 月頃に公募予定 ある ・ ない 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】 6月14日(金)まで ※各日23法人先着順

【問合わせ・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
TEL：0157-22-8046 (直通)