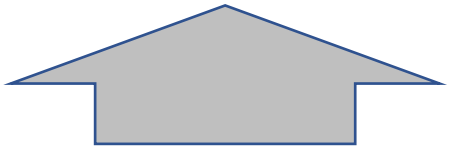

申込締切日：６月１３日(金)
各日とも２３法人先着順

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７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、内容に〇を付けてください		
参加希望日および内容	・７月８日(火）福祉、介護職版	・ＰＲプレゼン ・職場説明会（ブース）
	・７月９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　・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】　６月１３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）