

ハローワーク藤沢で 「しごと」に出会おう

お仕事探し中の皆さまへ

【開催日】

2024年

5/7

9:30~ 火
11:00

予約不要

服装自由

地元 の企業の採用担当者がお待ちしております。

応募 はもちろん、仕事や職場の様子を聞いたり、相談だけでも 大歓迎！

特定非営利活動法人グループホーム虹の会

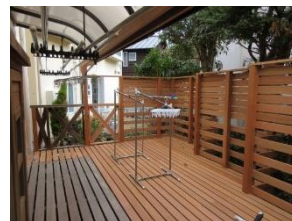
◆会社概要・特徴

当会は、鎌倉市稲村ガ崎の住宅街で1ユニット（定員9名）の小さな認知症グループホームを運営しています。

“認知症のために自立した生活が困難になった方が、その人らしく安心して家庭的な環境で暮らすことができる場を提供する”という理念のもと、職員の皆さんにも働きやすい職場を目指しています。

就業場所：神奈川県鎌倉市稲村ガ崎四丁目5番19号
江ノ島電鉄線 稲村ヶ崎駅から徒歩5分

事業所番号：1408-614960-4



採用担当者からひとこと

一緒に楽しく働ける方を探しています。
介護のお仕事が未経験の方でも、丁寧に指導いたします。
また、働きながらの研修受講や資格取得の支援も行っています。
定員9名のこじんまりとした施設なので、ご利用者様一人ひとりに対してよりきめ細やかな介護を心がけています。
お気軽に起こしてください。

平均勤続年

7.5年

有給休暇平均
取得実績

6日

◆令和4年度のデータです。

対象求人はこちら

★介護職員（フルタイム・パート）

参加方法は…

1. ハローワーク藤沢 1階 特設コーナーに、直接お越しください
2. 裏面の「参加申込書」を記入してください（事業所担当者へお渡しください）
3. 希望事業所の「受付番号」を取り、お近くの待合席でお待ちください
4. 事業所担当者より「受付番号」をお呼びします
5. フースに入り、参加申込書を渡し、面接や相談を行ってください
6. 面接や相談終了後、事業所担当者より「求職活動実績証明書」をお渡しします

ハローワーク藤沢 職業相談部門

藤沢市朝日町5-12 藤沢労働総合庁舎

☎ 0466-23-8609（41#） [平日 8:30~17:15]

※雇用保険受給中の方は、
求職活動の実績となります。



ハローワーク藤沢 HP

◆この用紙は、面談のときに採用担当者へ渡してください◆

★ “ハローワーク藤沢で「しごと」に会おう”参加申込書 ★

参加希望者（本人）記載欄	登録済みの方⇒	・求職番号を記入してください 【 _____ 】 参加時年齢： _____ 才 ・求職番号がわからない方は、 登録したハローワークと生年月日を記入してください ハローワーク【 _____ 】 生年月日【昭・平 _____ 年 _____ 月 _____ 日生】
	未登録の方⇒	・住所・生年月日・連絡先電話番号を記入してください 〒 _____ 神奈川県 _____ ・生年月日 昭・平 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 ・電話番号 _____ ・最終学歴、卒業等を○で囲んでください 中学・高校・専修/専門・高専（5年制）・短大・大学・大学院 ⇒ 卒業・中退・在学中
ふりがな		本日は、 <input type="checkbox"/> 説明を希望 <input type="checkbox"/> 応募を希望
氏名		
本日の開催情報を知ったきっかけを教えてください。		↓該当するものに☑ <input type="checkbox"/> 所内の掲示を見て <input type="checkbox"/> 職業相談窓口で勧められて <input type="checkbox"/> ハローワーク藤沢のHP <input type="checkbox"/> ハローワークインターネットサービスのイベント情報 <input type="checkbox"/> Twitter <input type="checkbox"/> LINE
採用担当者に聞いてみたいこと		<input type="checkbox"/> しごとの内容 <input type="checkbox"/> 就業時間・休み <input type="checkbox"/> 賃金 <input type="checkbox"/> どんな会社なのか <input type="checkbox"/> 働いている方の情報 <input type="checkbox"/> 会社（業界）に興味がある <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
*ハローワークに求職登録がない方は、この参加申込書をもって求職登録させていただきます *申込書の個人情報は、ハローワークでの職業相談、紹介、面談以外の目的で使用することはありません		

求職活動実績証明書のNo.、求人についての記入と、該当する口にチェックをお願いいたします

事業所担当者記載欄	No.	←ご本人へお渡しした参加証明書のNo.を記載してください	
	該当求人		
	面談状況	<input type="checkbox"/> 会社説明、相談のみ <input type="checkbox"/> 会社見学（令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日/時間 _____ : _____）	
		<input type="checkbox"/> 面接（当所にて紹介記録を入力します） <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 採用（令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日） <input type="checkbox"/> 後日あらためて選考する（令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日/時間 _____ : _____） <input type="checkbox"/> 不採用 <input type="checkbox"/> 本人より辞退の申し出があった <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） 	

◆この用紙は、面談のときに採用担当者へ渡してください◆

★この用紙はハローワークで回収します。★