

いざ、鎌倉
10月31日

鎌倉市

受付

13:00~15:30

第一部

参加企業のPR

13:45~14:30

第二部

企業ブースでの面談

14:30~16:00

募集職種一覧

合同就職面接会

事業所名	業種	雇用形態	職種	事業所番号
株式会社 イザカマク				358-2
<div style="border: 2px solid red; padding: 10px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p>終了しました。 新規面接会計画中（若年者向け）</p> </div>				
社会福祉法 鎌倉リハビリテーション 聖テレジア病院	病院	パート	ケアワーカー	1408-613738-1
		パート	サポーター (介護業務なし)	
社会福祉法人聖テレジア会 鎌倉療育医療センター 小さき花の園	医療型 障害児入所施設	フルタイム パート	介護員	1408-613823-0
		パート	送迎	
株式会社 レストラン鎌倉山	レストラン	フルタイム	ホール・キッチン スタッフ	1408-614023-7
日本郵便株式会社 南関東支社	郵便業務	フルタイム パート	郵便配達・仕分け等	1404-621484-0
株式会社 青菱コミュニティ	駐車場管理運営	フルタイム	営業	1408-614667-9
		フルタイム	一般事務（資材調達）	
		フルタイム	一般事務（営業事務）	
三菱電機ライフサービス 株式会社 湘南支社	不動産業 及び その他サービス	フルタイム	緑化清掃	1408-613836-4
		パート	弁当配送	
株式会社 フォー・コーポレーション	雑貨などの 商品企画・販売	フルタイム	営業	1408-615083-1
株式会社 ジャスティスライズ	交通誘導警備 イベント警備	パート	交通誘導警備 (緊急漏水)	1408-626670-3
株式会社 k o e s e r u (コエル)	情報処理・ 提供サービス	フルタイム	B to Bセールス	1408-625362-7
		フルタイム	B to Bマーケター	
株式会社 グッドネイバーズ	宿泊・飲食業等 の開業・運営業 務企画	パート	清掃	1408-923908-8
株式会社豊島屋	菓子製造・小売 (鳩サブレ)	パート	調理補助	1408-613700-3
		パート	販売・ ホールスタッフ	

申込不要

参加費
無料

服装自由

仕事の
相談のみも
OK

日時:令和6年10月31日(木)13時30分開会 (13時から受付開始:最終受付15時30分)
会場:KOTOWA鎌倉 鶴ヶ岡会館(彩美) 〒248-0006鎌倉市小町2-12-27(JR鎌倉駅「東口」より徒歩5分)

【事前予約不要】参加申込書を印刷し必要項目を記入のうえ会場受付へご提出ください。

令和6年度 鎌倉市合同就職面接会 ★ 参加申込書 ★

参加希望者(本人)記載欄

ふりがな		生年月日	昭和・平成 歳 年 月 日生
氏名		電話番号 市外局番・ハローワークを 入れてください	(携帯等の連絡が可能な電話番号)
ハローワークの 求職登録	登録済み	・ 求職番号を記入してください(求職番号がわからない方は下記にご記入ください) —	
	登録なし または 求職番号が わからない	・ 郵便番号・住所を記入してください 〒 — 神奈川県 鎌倉市・藤沢市・茅ヶ崎市・寒川町・平塚市・ 市 ・ 最終学歴・卒業等を○で囲んでください 学歴 中学・高校・専門・専修・高専(5年制)・短大・大学・大学院 卒業 卒業・中退・卒業見込み 時期 年 月中退・卒業見込み	
知ったきっかけを 教えてください *複数回答可 <input type="checkbox"/> にチェック(☑)	<input type="checkbox"/> ハローワーク藤沢(モニター等の掲示・チラシ・窓口での情報提供) <input type="checkbox"/> 鎌倉市(広報誌・掲示・チラシ・窓口での情報提供) <input type="checkbox"/> ホームページ(鎌倉市・ハローワーク藤沢・神奈川県労働局) <input type="checkbox"/> LINE(鎌倉市・ハローワーク藤沢) <input type="checkbox"/> ハローワークインターネットサービス(マイページ・イベント情報) <input type="checkbox"/> その他の方法()		
採用担当者に 聞いてみたいこと を教えてください <input type="checkbox"/> にチェック(☑) ()内を○か記入 *複数回答可	<input type="checkbox"/> 面接を希望 <input type="checkbox"/> 仕事の内容 <input type="checkbox"/> 賃金・手当 <input type="checkbox"/> 就業時間・休日 <input type="checkbox"/> 研修・教育制度 <input type="checkbox"/> 育児・介護との両立 <input type="checkbox"/> どんな会社/事業内容か知りたい <input type="checkbox"/> 働いている方の様子や環境 <input type="checkbox"/> 会社/業界に興味がある <input type="checkbox"/> その他の内容()		
障害者手帳を お持ちの方は 教えてください	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳(愛の手帳) <input type="checkbox"/> 精神福祉手帳 *障害の状況等は、ご本人の判断で面接時にお伝えください。 *障害状況等をお伝えいただいた場合、障害手帳等の写しを提出いただくことがあります。		

※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をさせていただきます。
※面接・応募状況となった場合、選考状況等により追加確認事項等が生じた場合は、電話等で確認することがあります。
※参加申込書の個人情報は、ハローワークでの職業相談・紹介および企業説明会・面接会以外の目的で使用することはありません。

ハローワーク記載欄

備考 *受付時等の連絡事項などを記載

No.	
-----	--

↑ネームホルダーの
番号を転記