

いざ、鎌倉

若者向け

履歴書  
不要服装  
自由

## 1月31日 鎌倉市合同就職面接会

受付 13:00~15:30

第1部

参加企業のPR  
13:45~14:30

第2部

企業ブースでの面談  
14:30~16:00

事業所名	業種	雇用形態	職種	事業所番号
医療法人徳州会 湘南鎌倉総合病院	病院	フルタイム	医療アシスタント	1408-614292-9
		フルタイム	地域医療推進室 公開講座担当	
		フルタイム	メディカルクラーク	
富士ソフト企画 株式会社	情報処理・ 提供サービ ス業	フルタイム	特例子会社の管理者/営業職、DTP・印刷	1408-614748-9
		フルタイム	特例子会社の採用人事業務	
		フルタイム	特例子会社の管理者/システム管理	
鎌倉ビール醸造 株式会社	食料・飲料 卸売業	フルタイム	営業	1408-614633-1
		フルタイム	事務職 (ECサイトの受注管理他)	
		パート	ビール醸造アシスタント	
株式会社 泉山園	土木工事業	フルタイム	造園・外構	1408-614505-2
		パート	造園の補助 (除草他)	
		パート	チェーンソー、刈払機のメンテナンス	
ナスラック株式会社 ナスラック鎌倉工場	金属素形 製品製造業	フルタイム	保全職 (電気・機械)	1408-923600-1
		フルタイム	キッチン・洗面化粧台のCAD設計業務など	
		フルタイム	工場技能職	
株式会社 青菱コミュニティ	駐車場管理 運営	フルタイム	部品管理業務	1408-614667-9
東京スリープ株式会社	自動車・ 同附属品 製造業	フルタイム	鋳造・鋳物	1408-613711-1
		フルタイム	機械加工	
株式会社Koeeru (コエル)	情報処理・ 提供サービ ス業	フルタイム	カスタマーサクセス	1408-625362-7
		フルタイム	B2Bマーケター	
株式会社ビィバリュー	食堂、 レストラン	フルタイム	飲食店での接客・キッチン調理	1408-614019-8
株式会社鎌倉ハム 富岡商会	畜産食料品 製造業	フルタイム	ハム・ソーセージの包装	1408-613687-8
		フルタイム	販売員	
		フルタイム	ハム・ソーセージの製造	
株式会社カマン	リユース容 器シェアリ ング	フルタイム	プロダクトマネージャー	1408-626233-7
		フルタイム	営業、マーケティング	

日時:令和7年 1月31日(金)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 若者向け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・ハイフンを 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 □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 □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