

茅ヶ崎市ふるさとハローワークで 「しごと」に 出会おう

地元の企業の採用担当者がお待ちしています。

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！

予約不要

服装自由

2025年

9/18

9:30~11:00
木

株式会社 ぐるんとびー

◆会社概要・特徴

株式会社ぐるんとびーは2015年設立。神奈川県藤沢市を拠点に、看護小規模多機能型居宅介護や訪問看護などの地域密着型サービスを展開し、医療・介護の連携による在宅支援に取り組んでいます。

◆就業場所（交通手段）・最寄駅

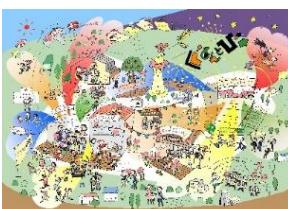
例：藤沢駅北口から徒歩7分

採用担当者からひとこと

藤沢市大庭を拠点に、私たちは「その人らしい暮らし」を最期まで支える看護・介護を大切にしています。2025年2月には、児童部門で放課後等デイサービスも開所しました。子どもたちが自分で選び、自分の力で生きるために「選択肢」と「経験」を重ねていける場所を、一緒につくっています。

今、休職中の方、現場での違和感や迷いを抱えている方、あなたのこれまでの経験も、これからの想いも、きっと誰かの力になります。

事業所番号：1408-620031-4



対象求人はこちら

★児童発達支援管理責任者

★看護師

★児童指導員

★セラピスト

★介護支援専門員

★介護福祉士

参加方法は…

1. 茅ヶ崎市ふるさとハローワークに、直接お越しください（茅ヶ崎駅 徒歩5分）
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◆

★ “茅ヶ崎市ふるさと HW で「しごと」に出会おう”参加申込書 ★

参加希望者（本人）記載欄

ハローワーク の 求職登録	登録済みの方⇒	<ul style="list-style-type: none"> ・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、 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】 	参加時年齢： 才
	未登録の方⇒	<ul style="list-style-type: none"> ・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、	
氏名		<input type="checkbox"/> 説明を希望 <input type="checkbox"/> 応募を希望	
本日の開催情報を 知ったきっかけを 教えてください。	<p>↓該当するものに□</p> <p><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</p>		
採用担当者に 聞いてみたいこと	<p><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（ ）</p>		

*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□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	<ul style="list-style-type: none"> ・求人番号（ ） ・不明な場合 <input checked="" type="checkbox"/>職種（ ） <input checked="" type="checkbox"/>雇用形態（パート・フルタイム） ■就業場所（ ）
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）	
	<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（ ）	
事業所担当者用 メモ欄		

★この用紙はハローワークで回収します。★