

茅ヶ崎市ふるさとハローワークで
「しごと」に出会おう

お仕事探し中の
皆さまへ

2025年

12/17
9:30~
11:00
水

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！

株式会社 ジャスティスライズ

生涯現役、余生なんて余った人生はありません！
「こどもと女性110番」活動で地域社会に貢献する充実感！年齢関係なく活躍できる職場です。

◆会社概要・特徴

ジャスティスグループは創業23年になります。
ジャスティス=正義に基づき「真に国民の安全を守る」ために貢献していく総合警備会社です。

- ✓ 定年制なし
- ✓ 高齢者・女性の方の応募も大歓迎です。
- ✓ 賃金支払いは週払い制（正社員以外）
- ✓ 休日・休暇は、あなたのライフスタイルに合わせられます。
- ✓ 資格取得支援・社内表彰制度あり
- ✓ 社長・各支店長は現場警備員を経て昇進しています。

採用担当者からひとこと

未経験者からのスタートでも安心です。
やさしく丁寧な研修で自信が持てます。

事業所番号：1408-626670-3

男女ともに
多数活躍中

60歳以上の方
多数就労中



対象求人はこちら

★営業事務・警備管理

★交通誘導警備業務
(就業場所選択可)

60歳以上の方
歓迎！！

参加方法は…

- 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）
- 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）
- 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
- 事業所担当者より「受付番号」をお呼びします
- ブースに入り、参加申込書を渡し、面接や相談を行ってください
- 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。★