

# 「しごと」に 出会おう

予約不要

服装自由

2025年

12/23

14:00 ~

火

15:30

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！

## 三研工業

## 株式会社

### ◆会社概要・特徴

- ☆ クレーンは、検査に合格しないと使用することができないと法律に定められているため、点検作業は無くなることのない安定した仕事です。
- ☆ 私生活も充実  
希望日にはキッチンとお休みできる体制をとっています。

### ◆就業場所（交通手段）・最寄駅

本社：湘南台駅からバス寿照寺前下車3分  
通勤手段：マイカー通勤 (DCM藤沢石川店斜め前)  
就業場所：主に東京23区内(現場ごとに違います)

### 採用担当者からひとこと

☆ 未経験者大歓迎です！

実際に違う職種から転職し、ゼロから頑張っている社員ばかりです。

資格取得応援しています。

お気軽に、ご応募お待ちしております！！

事業所番号：1408-103959-0



荷重試験



電気点検



機械点検

対象求人はこちら

★クレーンの点検・修繕機械工  
・電気工

### 参加方法は…

1. ハローワークプラザ湘南に、直接お越しください（湘南台駅 徒歩2分）
2. 裏面の「参加申込書」を記入してください（受付へお渡しください）
3. 「受付番号」を受け取り、お近くでお待ちください
4. 受付より「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◆

★ “HW プラザ湘南で「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"> <li>求職番号を記入してください 【 】</li> <li>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】</li> </ul>	参加時年齢： 才
	未登録の方⇒	<ul style="list-style-type: none"> <li>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</li> <li>生年月日 昭・平 年 月 日生</li> <li>電話番号</li> <li>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</li> </ul>	
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。	<input type="checkbox"/> 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□にチェックをお願いいたします

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"> <li>求人番号（ ）</li> <li>不明な場合 <input type="checkbox"/>職種（ ） <input type="checkbox"/>雇用形態（パート・フルタイム）</li> <li><input type="checkbox"/>就業場所（ ）</li> </ul>		
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。★

事業所担当者記載欄