

「しごと」に 出会おう

予約不要

服装自由

2026年

1 / 20
9:30 ~ 11:00
火

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 イザカマクラ

◆会社概要・特徴

所在地：鎌倉市腰越3-17-30
湘南エリアに8つの事業所があります
介護職未経験者歓迎
マイカー通勤OK
資格支援制度あり

事業所番号：1408-614858-2

◆就業場所（交通手段）・最寄駅

- ・鎌倉市腰越
- ・鎌倉市由比ガ浜
- ・鎌倉市玉縄
- ・藤沢市大庭
- ・藤沢市鵠沼海岸
- ・茅ヶ崎市出口町

採用担当者からひとこと

どんな仕事でも楽しみを見つけられる人、自分の与えられた場所で自らが幸せになれる方法を見つけられる人、そんな人が私たちと一緒に働きたいと考える人です。イザカマクラでは利用者さんの「その人らしさ」を大切にするように、働く人の「その人らしさ」も大切にします。

ご応募お待ちしております！



対象求人はこちら

★サービス提供責任者

★訪問介護員

参加方法は…

1. ハローワーク藤沢 1階 特設コーナーに、直接お越しください
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。



◆この用紙は、面談のときに採用担当者へ渡してください◆

★ “ハローワーク藤沢で「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⇒	・求職番号を記入してください 【 】	参加時年齢： 才
	未登録の方⇒	・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】	
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。	↓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	・求人番号（ ） ・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） <input type="checkbox"/> 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。★

事業所担当者記載欄