

「しごと」に 出会おう

予約不要

服装自由

2026年

1/20

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！**

株式会社 ハビリステザイン

◆会社概要・特徴

「バリアフリーをデザインして笑顔を創る」をコンセプトに、藤沢市で障がい福祉サービス・児童クラブを運営しています。障がいがある方や子ども達に多くの「経験」や「体験」を提供し、誰もが自分らしく過ごせるようにサポートします。

◆就業場所（交通手段）・最寄駅

湘南台駅からバス辻堂駅行 石川山田下車徒歩3分

事業所番号：1408-620069-2



採用担当者からひとこと

障がい福祉・児童福祉のお仕事募集中です！
他職種からの転職者、未経験者も活躍しています。
無資格でも応募できる仕事があります！

ハビリステザインで働くスタッフにインタビュー！

「どんな人が働いている？」「どんな仕事？」

気になる方は是非ご覧ください→→



<https://habilis.jp/about/staff-interview/>

対象求人はこちら

★ホームヘルパー

★児童指導員

★支援員

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"> ・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、 <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"> ・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） <ul style="list-style-type: none"> <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