

「しごと」に 出会おう

予約不要

服装自由

2026年
1/27

14:00～
15:30

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！

株式会社ニチイ学館 藤沢支店

◆会社概要・特徴

事業所番号：1408-106142-6

*創業：昭和43年 *資本金119億円
*労働組合：あり *従業員数（企業全体）：91,000人
《事業内容》「介護・ヘルスケア」「医療関連」「教育」「保育」の4事業を中心に入々の生活を総合的に支える事業を展開しています。
《会社の特徴》介護事業及び医療関連の最大手。就業前後のキャリアアップ制度の充実に取り組んでいます。
また、女性の社会進出にも注力しており
「次世代認定マークくるみんマーク」を取得しています。

◆就業場所（交通手段）・最寄駅

訪問介護：ニチイケアセンター長後（長後駅より徒歩4分）
ニチイケアセンター寒川（寒川駅より徒歩8分）
ニチイケアセンター門沢橋（倉見駅より徒歩8分）
有料老人ホーム：ニチイケアセンター湘南藤沢（藤沢駅バスより10分）
グループホーム：ニチイケアセンター藤沢（藤沢駅バスより10分）



採用担当者からひとこと

介護スタッフは、お客様からの「ありがとう」を誇りに、サービスひとつひとつにやりがいを感じることができるお仕事です。

『介護職として、現場でお客様の身近でずっと仕事を続けたい』
『経験を積んで介護福祉士にステップアップしたい。ケアマネジャーを目指したい』『リーダーや責任者、管理者として活躍してみたい』そんな方々をニチイはお待ちしています。

対象求人はこちら

★有料老人ホーム介護員

★グループホーム介護員

★訪問介護員

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⇒	・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⇒	・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。	↓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	□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 □働いている方の情報 <input type="checkbox"/> 会社（業界）に興味がある □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

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