

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
皆さんへ

2026年

2/4

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 学研ココファン

◆会社概要・特徴

東証プライム市場上場学研のグループ会社で、サービス付き高齢者向け住宅のフロントランナーとして成長している会社です。サ高住と介護保険指定事業所等の複合福祉施設を全国に展開しています。

事業所番号：1304-622797-4



◆就業場所（交通手段）・最寄駅

鎌倉市、藤沢市、茅ヶ崎市

採用担当者からひとこと

学研ココファンでは、創業より「地域で普通に暮らす高齢者が、住み慣れた地域で安心して暮らし続けられる住まいとサービス」を提供したいとの思いから事業を展開しております。

藤沢市内で様々な形の高齢者住宅を展開しております。まずはご相談下さい。

対象求人はこちら

★看護師

★ケアスタッフ

★送迎スタッフ

★夜勤スタッフ

★生活相談員

★事務スタッフ

★厨房スタッフ

etc...

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
- 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
- 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 ★

記載欄

参加希望者（本人）

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 【<input type="text"/>】 参加時年齢：<input type="text"/> 才
	未登録の方⇒	<ul style="list-style-type: none"> ・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【<input type="text"/>】 生年月日【昭・平 年 月 日生】
ふりがな		
氏名	本日は、 <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。	↓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（ <input type="text"/> ）	

*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（ <input type="text"/> ） • 不明な場合 <input type="checkbox"/> 職種（ <input type="text"/> ） <input checked="" type="checkbox"/> 雇用形態（パート・フルタイム） <input type="checkbox"/> 就業場所（ <input type="text"/> ）		
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="text"/> ）		
	<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="text"/> ） <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（ <input type="text"/> ）		
	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。★