

茅ヶ崎市ふるさとハローワークで
「しごと」に出会おう

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！

お仕事探し中の皆さまへ
2026年
2/26
9:30~11:00
木

株式会社トランス・グリップ藤沢営業所

◆会社概要・特徴

固定ルート 福利厚生充実 普通免許OK
4tトラックでコンビニに常温商品の配送を行うお仕事です！
今働く社員さんも8割が未経験からのスタートなので安心してください！

◆就業場所（交通手段）・最寄駅

場所：神奈川県藤沢市本藤沢4-2-2
通勤手段：車・バイク・自転車・徒歩

事業所番号：1106-103882-9



採用担当者からひとこと

人々の生活を支えるコンビニ配送。
あなたもその一翼を担ってみませんか？
30代～50代が主役の職場です。2ヵ月の手厚い同乗研修で、未経験からでもプロのドライバーへ育てます。
必要なのは、安全運転への意識と確認作業だけ。
仕事の詳細は当社HPをチェック！
お気軽にお問合せください。
お待ちしております。

対象求人はこちら

★ドライバー

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
- ブースに入り、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 ★

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 checked="" 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	• 求人番号（ ） • 不明な場合 <input checked="" type="checkbox"/> 職種（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 雇用形態（パート・フルタイム） <input checked="" 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