

茅ヶ崎市ふるさとハローワークで
「しごと」に
出会おう

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！

予約不要

服装自由

お仕事探し中の
皆さまへ
2026年
3/2
9:30～11:00
月

株式会社ヘルシーサービス／ガーデンコート寒川

◆会社概要・特徴

事業所番号：1408-924018-1

- ・1985年に創業し、今年で40周年を迎えました。
- ・現在、1都5県で32か所で、介護サービスを展開しております。
- ・地域に根差した、心の向き合うケアを目指しております。

◆就業場所（交通手段）・最寄駅

JR相模原線・倉見駅より車で5分



採用担当者からひとこと

- ・当社では1年に1度、「従業員働き心地アンケート」を実施し、従業員の皆様が働きやすい職場を目指し職場環境の改善や制度改定を推し進めています。
- ・お盆やGW、年末年始などの各種手当や、お子様を育てながらでも働ける環境として、短時間正社員制度、育児休業の取得実績も100%、出産・育児を応援している会社です。
- ・ご応募お待ちしております！！

対象求人はこちら

★介護士

参加方法は…

1. 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）
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	<p>登録済みの方 ⇒</p> <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】 	<p>参加時年齢： 才</p>
	<p>未登録の方 ⇒</p> <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 氏名	<p>本日は、 <input type="checkbox"/> 説明を希望 <input type="checkbox"/> 応募を希望</p>	
本日の開催情報を知ったきっかけを教えてください。	<p>↓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</p>	
採用担当者に聞いてみたいこと	<p><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（ ）</p>	

*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	<p>・求人番号（ ）</p> <p>・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（ ）</p>		
	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） <p style="margin-left: 20px;"> <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（ ） </p>	

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