**かいご Ｗｅｅｋ 面接・相談会（介護就職デイ）**

申込期間：

8月18日～

9月5日

**※参加日はハローワークにて調整させていただきます。**

**ご都合の悪い日に**

**×の記載をお願いします。**

|  |  |
| --- | --- |
| **開催日** |  |
| **11月17日（月）** |  |
| **11月18日（火）** |  |
| **11月19日（水）** |  |
| **11月20日（木）** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **事業所名** |  | | |
| **所在地** |  | | |
| **担当者名** |  | **電話番号** |  |
| **部署名（役職名）** |  | **メールアドレス** |  |

* 当コーナーにて「参加申込書」を受付しましたら、概ね１週間以内に内容確認のご連絡をします。連絡がない場合は、メールの不具合等により受理できていない可能性がありますので、お手数ですが下記までご連絡いただきますよう お願いします。

**●面接・相談会参加者に配布する求人一覧（冊子）に掲載する内容の確認です。太枠の中をご記入ください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **面接・相談会申し込み予定求人**   * ハローワークに求人を申し込んでいる場合は、求人番号を記入してください。これから求人を申し込む場合は、事業所管轄安定所の求人部門までご連絡ください。 * 求人一覧（冊子）への掲載は、１事業所につき**最大8件まで**とさせていただきます。 | | |
| 職種（**看護師は不可**） | 勤務形態　**該当箇所を囲んでください** | 求人番号 |
|  | フルタイム （ 　正社員 ・ 正社員以外　 ）  パート　　・　　　臨　時　　　・　　その他 | ３９０　　－ |
|  | フルタイム （ 　正社員 ・ 正社員以外　 ）  パート　　・　　　臨　時　　　・　　その他 | ３９０　　－ |
|  | フルタイム （ 　正社員 ・ 正社員以外　 ）  パート　　・　　　臨　時　　　・　　その他 | ３９０　　－ |
|  | フルタイム （ 　正社員 ・ 正社員以外　 ）  パート　　・　　　臨　時　　　・　　その他 | ３９０　　－ |
|  | フルタイム （ 　正社員 ・ 正社員以外　 ）  パート　　・　　　臨　時　　　・　　その他 | ３９０　　－ |
|  | フルタイム （ 　正社員 ・ 正社員以外　 ）  パート　　・　　　臨　時　　　・　　その他 | ３９０　　－ |
|  | フルタイム （ 　正社員 ・ 正社員以外　 ）  パート　　・　　　臨　時　　　・　　その他 | ３９０　　－ |
|  | フルタイム （ 　正社員 ・ 正社員以外　 ）  パート　　・　　　臨　時　　　・　　その他 | ３９０　　－ |

【お問い合わせ・申込み先】

ハローワーク高知　人材確保コーナー（医療・福祉分野）

〒781－8560　高知市大津乙2536-6

（お問い合わせ）ＴＥＬ：０８８－８７８－５３２７　（申込み）E-mail: kouchi-anteisho@mhlw.go.jp