

# 福祉のお仕事事業所説明会・吹田市就職面接会 参加申込書

事業所名		連絡先TEL			
担当者氏名		e-mail アドレス			
郵送先住所	郵便番号 〒 _____				
実施（申込）サービス	<input type="checkbox"/> 訪問系サービス <input type="checkbox"/> 施設系サービス <input type="checkbox"/> 通所系サービス <input type="checkbox"/> 障がい者向けサービス				
説明会 (9月28日) 希望時間	10時00分～12時00分のうち15分		集合時間： 割当て時間の 10分前		
	13時30分～15時15分のうち15分				
	※↑複数希望可。第一希望から第二希望まで順に①、②と記載。				
事業所番号	※ハローワーク淀川に求人掲載をしたことがある場合のみ記載。				
ハローワークへの求人掲載（申込時点）	<input type="checkbox"/> あり（計： _____ 件） 求人番号：                    /                    / /                    / <input type="checkbox"/> なし				
募集予定の求人	募集職種	雇用形態	夜勤の有無	資格の要否	募集人数
		正規 ・ 非正規	有 ・ 無	要 ・ 不要	
		正規 ・ 非正規	有 ・ 無	要 ・ 不要	
		正規 ・ 非正規	有 ・ 無	要 ・ 不要	
※3種類以上の募集を御希望の場合も、5件まで面接会の求人に掲載することは可能ですが、お申し込み時点では、採用の優先度が高いものから3種類を御記載ください。					
アピールポイント (30文字程度)	※記入例～入社後〇ヶ月は先輩が丁寧に指導します/残業はありません/~が習得でき、やりがいがあります。 等				

\*参加が確定しましたら、追って連絡いたします。

（申込受付後、参加を確約するものではありませんので予め御了承ください。）

その際に、「企業PRシート」（A4・1枚）を作成して提出していただきます。

事業所説明会用の資料作成については、追って吹田市より御連絡させていただきます。

\*面接会参加決定後は、該当求人は面接会当日までキャンセルが出ないように、採用枠を必ず確保して下さい。

\*面談希望者がいない場合や少ない場合がありますが、御担当者は、開催時間中は必ず在席して下さい。

\*求人票の内容と相違があった場合や公正な採用選考をしていただけない場合など、面接内容に問題があると判断した場合は、面接会をお断りすることがありますので御了承下さい。

**<提出先> メールアドレス: [yodoan-jisa@mhlw.go.jp](mailto:yodoan-jisa@mhlw.go.jp)**

**ハローワーク淀川 事業所サービス部門 面接会担当宛**

**【メールアドレス等のお間違いのないよう御注意お願いいたします】**