

介護就職デイ 事業所説明会 & 個別相談会

参加申込書

※対象求人は5件までとさせていただきます。

（未経験者・無資格者応募可の介護職の求人は必須とさせていただきます）

※申込多数の場合は処遇改善の取り組みや資格取得の支援制度の内容を基に選考します。

事業所名				雇用保険適用事業所番号	
TEL			FAX		
連絡担当者			部署・役職名		
メールアドレス					
希望日時 第1希望～第2希望まで 順に①・②と記載	令和8年11月12日（木） 10:00～12:00 令和8年11月16日（月） 10:00～12:00				
求人内容	求人数	職種	就業場所	フルタイム・パート	ハローワークの求人番号 （すでに求人している場合のみ）
	人				—
	人				—
	人				—
※3種類以上の募集をご希望の場合も5件まで面接会の求人に掲載することは可能ですが申込時点では優先順位の高いものから3種類を御記載ください。					
処遇改善や働きやすさのための取組内容 （実施時期を明記のこと）					
資格取得の支援制度 （具体的に）					

【お問い合わせ先】ハローワーク淀川 事業所サービス部門

TEL：06-6302-4771（部門コード：31#） 担当：佐伯・喜多