



\\ ハローワークの職員が同行 //

事前予約制

11/21締切

定員 20名

2025
12/8 月
14:00
▼
16:00
(予定)

医療福祉の仕事 ツアー見学会

戸田中央リハビリテーション病院

ケアサポーター、介護福祉士、看護師の3職種の見学会です。
ケアサポーターの仕事に興味がある方、介護福祉士として病院で働いてみたい方、
看護師でブランクのある方、実際に仕事の様子をご覧いただけるチャンスです！
病院の職員に直接話を聞くことができますので、ぜひお気軽にご参加ください。

ケアサポーターとは？

患者さんの療養生活のお手伝い
(身の回りのお掃除他)のお仕事です。

★ 無 資 格 者 歓 迎 ★

※働きながら介護福祉士の資格取得も可能です。

場 所

医療法人社団東光会
戸田中央リハビリテーション病院
〒335-0026
埼玉県戸田市新曽南4-1-29

当日の流れ

- ① 13:50 病院前集合
- ② 担当者より概要説明
- ③ 施設見学 ※履きなれた靴でお越しください。
ハローワーク紹介で入職した職員の声を
聞く事ができます。
- ④ アンケート記入後、現地解散

募集職種

ケアサポーター	正社員:11010-15194251	パート:11010-15195551
看護師	正社員:11010-15229851	パート:11010-15230151
介護福祉士	正社員:11010-15196451	パート:11010-15247951

※求人内容は求人票をご覧ください

申込
方法

参加申込書に必要事項をご記入の上、下記宛先まで直接提出または郵送にて
お申し込みください。雇用保険受給中の方には参加証明書を発行します。

お問い合わせ・予約申し込み

ハローワーク川口 人材確保・就職支援コーナー

〒332-0031埼玉県川口市青木3-2-7

☎ 048-251-2901 (部門コード46#)

受付時間：平日 8:30～17:15

令和7年12月8日（月）開催
医療福祉の仕事 ツアー見学会求人一覧

	求人番号 職種 雇用形態	仕事内容	年齢	年間休日 週労働日数	賃金
1	11010-15194251 ケアサポーター （看護補助業務） 正社員	◆資格・経験不問◆ 看護補助業務。 患者さんは急性期病院で治療後、 自宅退院を目標に入院し、平均 2～3ヶ月リハビリテーションを行 います。 ・シーツ交換や医療物品・備品の 管理など、患者様の入院環境を 整える仕事 ・食事の配膳下膳・水分補給準備・ 後片付け・患者様の身体介護 ・介護福祉士が企画運営するアク ティビティ（クリエーション） の手伝い ・看護師や介護福祉士からの指導 を受けながら、排泄介助や入浴 介助などの身体介護	59歳以下	122日	月額189,900円 ～208,300円
2	11010-15195551 ケアサポーター （看護補助業務） パート		不問	週3日 ～週5日	時給1,141円 ～1,141円
3	11010-15229851 看護師 正社員	看護師業務。 目標とする在宅生活に近づける為、 患者様と共に計画を立て、実施で きるようお手伝いします。 ※200床 ※夜勤出来る方尚可 16:45～9:15（休憩120分）	59歳以下	122日	月額237,100円 ～271,800円
4	11010-15230151 看護師 パート		不問	週3日 ～週5日	時給1,660円 ～1,660円
5	11010-15196451 介護福祉士 正社員	介護福祉士業務。 目標とする在宅生活に近づける為、 患者様と共に計画を立て、実施で きるようお手伝いします。 （移乗の介助、リネン交換、食事 介助等） ※200床 ※夜勤出来る方尚可 16:45～9:15（休憩120分）	59歳以下	122日	月額197,200円 ～231,900円
6	11010-15247951 介護福祉士 パート		不問	週3日 ～週5日	時給1,200円 ～1,200円

※求人の内容は求人票をご覧ください。

※ 参加を希望される方は、この「参加申込書」兼「個人情報提供に係る同意書」により、令和7年11月21日（金）までにハローワーク川口「人材確保・就職支援コーナー」へお申込みください。

「参加申込書」兼「個人情報提供に係る同意書」

令和7年12月8日（月）に開催される「医療福祉の仕事ツアー見学会」の参加を申し込みます。

参加申込にあたり、見学会の実施及び傷害等の保険加入のため、必要な私の個人情報（住所、氏名、性別、生年月日、年齢・連絡先及び見学会に関係する免許・資格、求職番号）について、見学会実施事業所及び保険会社に提供することに同意します。

※傷害保険加入にかかる保険料はハローワーク川口（埼玉労働局）の負担となります。

記入日：令和 年 月 日

住 所	都道 府県	市町 村		
ふ り が な 氏 名			性 別	男 ・ 女
生 年 月 日	S ・ H	年 月 日	年 齢	歳
連絡先(電話番号)				
面接会に関する 免 許 ・ 資 格				
求 職 番 号	—			

※申込書の提出は、ご持参いただくほか、郵送（締切日必着）による提出も可能です。郵送でお申込みの場合は、お申込み受理後、お電話にて確認をさせていただきます。

当日について：マスクの着用をお願いします。体調の悪い方は参加できませんので、ご了承ください。お申込み後、理由を問わず参加をキャンセルされる場合は、必ずご連絡ください。

連絡先：ハローワーク川口 人材確保・就職支援コーナー

TEL：048-251-2901(部門コード 46#) 住所：川口市青木 3-2-7

【職員記入欄】 受付日 ____月 ____日 受付者 _____ 受付 No. ()