

介護・看護の就職面接会（おしごとフェア）（五十音順）



ハローワークインターネットサービスHP
←こちらから事業所番号を入力して求人票の検索ができます。

日時：令和7年11月13日(木)14時～
場所：砺波農村環境改善センター

企 業 名	職 種	雇用形態	年齢	求人数	※
医療法人社団 薫風会 太田病院 〒932-0044 小矢部市新富町3-11 事業所番号：1605-613496-4	ショートステイ生活相談員	フルタイム	59歳以下	1	1
	介護（夜勤あり）	フルタイム	18歳以上	1	2
	介護（日勤のみ）	フルタイム	59歳以下	1	3
	看護師、准看護師（デイスービス・ショートステイ）【正社員】	フルタイム	59歳以下	1	4
	看護師、准看護師（デイスービス・ショートステイ）【有期雇用】	フルタイム	60歳以上	1	5
	介護助手（入浴介助）	パートタイム	59歳以下	1	6
	夜勤専従介護職員	パートタイム	18歳～59歳	1	7
	運転手兼介護補助員	パートタイム	不問	2	8
株式会社 天正 イエローガーデン高瀬・城端・いのくち 〒932-0257 南砺市北市256番1 事業所番号：1605-913846-1	介護職員（日勤）	フルタイム	64歳以下	3	9
	介護職員（夜勤あり）	フルタイム	18歳～64歳	2	10
	介護職員（デイスービス）	パートタイム	不問	2	11
	介護職員 Wワーク可	パートタイム	不問	5	12
	介護職員（夜勤）Wワーク可	パートタイム	18歳以上	5	13
	看護師・准看護師（デイスービス）	パートタイム	不問	2	14
市立砺波総合病院 〒939-1343 砺波市新富町1-61 事業所番号：1605-100764-0	看護助手	フルタイム	不問	2	15
	看護助手	パートタイム	不問	1	16
	看護師（病棟）	フルタイム	18歳以上	2	17
	看護師（外来）	フルタイム	不問	2	18
社会福祉法人 砺波福祉会 〒939-1313 砺波市柳瀬3 事業所番号：1605-101045-7	介護職員	フルタイム	18歳以上	1	19
	看護師・准看護師（特別養護老人ホームやなせ苑）	フルタイム	59歳以下	1	20
株式会社 ドリーム愛寿 〒932-0823 小矢部市福上6番地 事業所番号：1605-614577-6	介護職	フルタイム	18歳～64歳	2	21
	介護職（夜勤専門）	フルタイム	18歳～64歳	1	22
	介護職	パートタイム	不問	1	23
	介護職（夜勤専門）	パートタイム	18歳以上	1	24
株式会社 ハートフル 〒932-0836 小矢部市埴生2839-9 事業所番号：1605-614420-1	介護職員（ケアタウン・となみ）	フルタイム	18歳～64歳	1	25
	介護職員（ケアタウン・なんと）	フルタイム	18歳～64歳	2	26
	介護職員（ケアタウン・おやべ）	フルタイム	18歳～64歳	1	27
	介護職員（ケアタウン・となみ）	パートタイム	不問	1	28
	介護職員（ケアタウン・なんと）	パートタイム	不問	2	29
	介護職員（ケアタウン・おやべ）	パートタイム	不問	1	30
	介護職員（ケアタウン・なんと）【夜勤専従】	パートタイム	18歳以上	1	31
	介護職員（ケアタウン・おやべ）【夜勤専従】	パートタイム	18歳以上	1	32
	看護職員（ケアタウン・となみ）ダブルワーク可	パートタイム	不問	1	33
	介護職員（正社員）（令和8年4月採用）	フルタイム	18歳～64歳	8	34
	介護職員（デイスービスセンターいなみ）	フルタイム	不問	1	35
社会福祉法人 福寿会 〒939-1518 南砺市松原678番地1 事業所番号：1605-1102-8	介護職員（特別養護老人ホームいなみ）	フルタイム	不問	1	36
	介護職員（特別養護老人ホームきらら）夜勤あり	フルタイム	18歳以上	1	37
	介護職員（特別養護老人ホームいなみ）夜勤あり	フルタイム	18歳以上	1	38
	ホームヘルパー（ふく満デイスービスセンター）	フルタイム	不問	1	39
	介護支援専門員（正社員）（令和8年4月採用）	フルタイム	64歳以下	1	40
	介護支援専門員（いなみ居宅介護支援事業所）	フルタイム	不問	1	41
	看護職員（正社員）（令和8年4月採用）	フルタイム	64歳以下	2	42
	調理員（正社員）（令和8年4月採用）	フルタイム	64歳以下	1	43
	ホームヘルパー（ふく満デイスービスセンター）	パートタイム	不問	1	44
医療法人社団 良俊会 ふくの若葉病院 〒939-1521 南砺市苗島367番地 事業所番号：1605-101904-6	介護職（介護福祉士）	フルタイム	18歳～59歳	2	45
	介護職（看護補助者）	フルタイム	18歳～59歳	2	46
	正・准看護師	フルタイム	18歳～59歳	2	47

■ 参加票（事業所提示用） ■

ふりがな氏名

生年月日昭和平成年 月 日

住所市（市町村名のみで結構です）

該当の方 訓練受講中 / 修了3ヶ月以内

【参加される求職者の方へ】

- 事業所の採用担当の方と直接話ができる機会です。
気になることは何でも聞いてみましょう。
- 事業所の担当の方にごちらの参加票を提示ください。
- お帰りの際にこの参加票を受付に提出ください。参加証明書をお渡しします。
参加証明書は次回の認定日に持参ください。

【事業所の方へ】

- 氏名等を「面接結果記録票」に記入後は当該参加票は本人へ返却ください。

対象求人は、変更や取消になる場合があります

参加申込用紙（ハローワーク控）

ふりがな氏名	
生年月日	昭和平成年 月 日
電話番号	
求職申込の有無	有 無
求職番号 (分かれば記入ください)	
該当の方	訓練受講中 / 修了3ヶ月以内