

就職説明会参加申込書【神戸会場】

(平成29年8月6日実施)

フリガナ		性別	希望職種(業務)
氏 名		男・女	福祉業務 ・ 事務
生年月日	S・H 年 月 日生(平成30年4月1日現在 満 歳)		
フリガナ			希望する採用形態
現住所 (通知先)	〒 TEL () - -		正規職員 ・ 嘱託員 パート(週 時間)
学校名 (最終学校)			卒業 ・ 卒業見込
連絡先 (電話番号)			
E-mail	PC ----- Mobile		
希望施設等	(勤務希望する施設等がある場合は、記入してください)		
質問内容等	(就職説明会で聞きたいこと、知りたいことなどがある場合は、記入してください)		

※上記の個人情報については、就職説明会以外の目的で使用することはありません。

※ お申し込みいただいた方全員参加できますので、当法人から参加の可否等の連絡はいたしません。

※参加申込書は郵送又はFAXで送付してください。

〒651-2134 兵庫県神戸市西区曙町1070
社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団 事務局総務部人事管理課(担当:田路、小倉)
E-mail: saiyo@hwc.or.jp 、 F A X : 078-929-5688