

令和2年度実施 社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団主催

対面による福祉・介護職就職説明会 参加申込書

| | | | |
|------|------|------|------|
| 希望日時 | 第1希望 | 第2希望 | 第3希望 |
|------|------|------|------|

※ 6月26日(金)、7月31日(金)については、2回に分けて実施するため、当該実施日に参加を希望する場合は、希望する回(第1回目又は第2回目)も、併せて記入してください。

※ 各回とも10名定員ですので、ご希望に添えない場合がございますのであらかじめご了承下さい。

| | | | | |
|-------------------|--|------------------------|-----|---------|
| フリガナ | | | 性別 | 希望職種 |
| 氏名 | | | 男・女 | 福祉職 |
| 生年月日 | S・H | 年 月 日生(令和3年4月1日現在 満 歳) | | 事務職 |
| フリガナ | | | | |
| 現住所 (通知先) | 〒 TEL () - | | | |
| 学校名・学部名 (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、希望業務がある場合は、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。

※応募締切後、当法人から、別途参加いただく日について連絡します。

※希望日については別紙日程表をご確認の上、お間違いのないようお願いいたします。

※参加申込書は郵送又はメール、FAXで送付して下さい。

〒651-2134 神戸市西区曙町1070
 社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団 事務局人事管理課(担当: 三道)
 E-mail : saiyo@hwc.or.jp FAX : 078-929-5688