

## 社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団主催

## WEBによる福祉の就職説明会 参加申込書

<b>希望日時</b>	<input type="checkbox"/> 9月11日(土) 10:00~12:00	<input type="checkbox"/> 9月29日(水) 10:00~12:00
-------------	--	--

フリガナ		性別	希望業務
氏名		男・女	障害児者支援 高齢者介護
生年月日	H 年 月 日生(令和4年4月1日現在 満 歳)		
フリガナ	〒 ..... TEL ( ) -		
現住所 (通知先)			
学校名・学部名		既卒・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	(福祉の仕事紹介で聞きたいこと、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、福祉の就職説明会以外の目的で使用することはありません。

※申込期限は、開催予定日の3日前(土日を含まない)17時までです。

※申込締切後、当法人から参加URLを送信します。

※希望日については別紙チラシをご確認の上、お間違いないようお願いします。

※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  
E-mail : [saiyo@hwc.or.jp](mailto:saiyo@hwc.or.jp) FAX : 078-929-5688