

受付漏れ防止のため、送信後に必ず、**確認電話(21-5013)**をお願いします。

確認電話をいただいた時点で、受付完了とします。

申込受付日は、**6月26日(金)8時30分～17時まで(1日のみの受付です)**

## 令和8年度〈夏季〉くれ福祉の職場説明会 参加申込書

以下の項目から該当するものに✓を入れてお申し込みください。

申込日 令和 8年 6月 26日

申込日は、 <u>6月26日(金)</u> のみです。(17時まで) FAX送信後、確認電話をいたします。	<input type="checkbox"/> 了解しました
ケアパートナー(介護助手)について ※いずれかに✓が必要です(参加の必須条件)	<input type="checkbox"/> 8/1開催の「ケアパートナー導入セミナー」に申込みます <input type="checkbox"/> 既に採用しています ( ) 人 <input type="checkbox"/> 今回、求人票を出しています
「魅力ある福祉・介護の職場宣言ひろしま」 認証状況について	<input type="checkbox"/> プラチナ認証法人です <input type="checkbox"/> スタンダード認証法人です 有効期間・・・令和 年 月 日～令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 認証申請中です <input type="checkbox"/> 認証法人の取得を検討中です
R7年度くれ福祉の説明会(R7.10.4)の 面談結果状況報告についてお聞きします。 ※当バンクにて確認できます	<input type="checkbox"/> 提出済 ( ) 未提出の為、今回一緒に提出 <input type="checkbox"/> R7年度の説明会に参加していません

法人名	※ブース看板に表示します。(必ず法人名を記入してください)			
	法 人 格	例) (社福)、(株)	法 人 名	
事業所名	↓↓↓法人内における事業所の主な名称を入力してください。 ※メイン資料に記載します。			
種別 (該当に✓)	高齢者福祉関係		児童福祉関係	障害児関係
	障害者関係		その他( )	
募集求人	求人施設・事業所	職 種	「福祉のお仕事」への 求人登録 ※登録が条件です	求人票番号を記入してください ※未記入の場合、参加できません ※有効期限切れではないか注意!
			登録・未登録	3410 - -
			登録・未登録	3410 - -
			登録・未登録	3410 - -
			登録・未登録	3410 - -
決定通知 送付先住所	〒			
事業所連絡先				
担当者名			電話番号	
参加者人数	人	※当日は、上限2名での参加をお願いします。 ※参加者人数分のみ、机上配布資料等の準備をします。		
緊急時連絡先 (携帯)				
メイン資料 記載します	<input type="checkbox"/> 資格取得支援制度あり		<input type="checkbox"/> 職員研修の充実	
	<input type="checkbox"/> 新規開設施設・事業所あり		<input type="checkbox"/> 高校生対象求人予定の有無	
求職者へアピールしたいこと等を自由に書いてください。内容は、箇条書きで簡潔に書いてください。				

★ 問合せ先 呉市社会福祉協議会 くれ福祉人材バンク (担当：府本) TEL (0823) 21-5013

★ その他 参加の可否については、7月中旬に郵送にてお知らせします。

【個人情報の保護について】参加申込メールに記載された個人情報は、運営管理の目的のみに使用し、適正な方法で破棄します。