**福祉就職セミナー２０２０＆福祉・介護のジョブフェス２０２０　参加申込書**

記入日：　Ｒ　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人・会社名 |  | | | | | | |
| 施設名 |  | | | | | | |
| 責任者 | 役職 |  | | 氏名 | |  | |
| 所在地 | 〒　　- | | | | | | |
| 連絡先 | 電話 | －　　　　－ | | | ＦＡＸ | | －　　　　－ |
| メールアドレス | |  | | | | |

※責任者については、当センターからの問い合わせにお答えいただける方をご記入ください。

**（１）　福祉就職セミナー２０２０について**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ブースの作成 | 掲示物等（例：ポスター・のぼり等） | |
| 持込使用機材 | 電源が必要なもの（例：パソコン・プロジェクター等） | |
| 協力事項の確認  該当するものに○を　記入してください。  ※開催要項「６（２）　求人事業所の参加申込　方法」③参照 |  | ①ブースづくりを工夫し、求職者に対して十分な情報提供ができる。 |
|  | ②施設・事業所で作成しているホームページ等で本事業の開催告知に協力できる。 |
|  | ③本事業終了後及び本年度内に、本事業で面接した求職者の採用・不採用の報告書を提出できる。 |

**（２）　福祉・介護のジョブフェス２０２０について**

|  |  |
| --- | --- |
| 福祉のお仕事  ﾌﾟﾚｾﾞﾝﾃｰｼｮﾝ  実施希望 | 希望する　　　・　　　　希望しない |
| ユニフォーム  展示 | 可能　　　　　　・　　　　　不可能 |

※該当するものに○を記入してください。

通信欄

|  |
| --- |
|  |