**「かいご・ふくし職場説明会」参加申込書**

事業所名

事業所住所

ご担当者

連絡先　TEL　　　　　　　　　　　　　FAX

　　　　e-mail

**会場　長浜市民交流センター**

**★ご希望日に　①～④（希望順）の数字をご記入ください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **令和4年**  **6月11日（土）**  **14：00～16：00** | **7月16日（土）**  **14：00～16：00** | **8月13日（土）**  **14：00～16：00** | **9月17日（土）**  **14：00～16：00** |
|  |  |  |  |

申込締切　　令和4年4月8日（金）

申し込み先　：　湖北介護・福祉人材センター

FAX:0749-64-5126

Email:kohoku-jinzai@shigashakyo.jp

※１　希望が出展法人数を上回った場合は抽選となるため、ご希望に添えない場合があります。

※２　10月以降については8月頃に募集をさせていただきます。

※３　参加については

①「ふくしのお仕事」（WEBサイト）に登録をしている

②**「ふくしのお仕事」に有効な求人を出していること**が条件となります。