

令和4年度「福祉・保育・医療のしごと合同相談会」

参加申込書 (求職者用)

ふりがな		年齢	電話番号 ※日中連絡可能な番号
お名前		歳	() -
ご住所	〒 -		※番号を○で囲んでください 1 求職中 2 就業中 3 学生・生徒 (高校、専・短大、大学)

◆参加方法について番号を○で囲んでください。

1. 合同相談会の会場に参加します
2. オンラインで参加します (インターネット環境のある場所 (自宅など) で参加)
※2を選んだ方は、下記へご記入ください

◆オンライン参加者記入欄 (Web会議用ツール「Zoom」が必要です。)

※当日に使用するメールアドレスをご記入ください。(招待メール受信用)

@

◆相談を希望する施設・事業所 (ご希望がございましたらご記入ください)

	施設・事業所名	相談希望の時間(30分程度)	備考欄
1		時 分 ~	
2		時 分 ~	
3		時 分 ~	

<個人情報の利用目的> ご記入いただいた個人情報は、上記相談会の運営および職業紹介の目的に使用させていただきます。
 <感染症拡大防止対策> 合同相談会では、検温・手指の消毒、マスク(不織布推奨)の着用、ソーシャルディスタンスにご留意ください。
 <その他> 自然災害・感染所等により開催が変更または中止等の場合は、本会ホームページに開催の有無等をお知らせします。
 なお、ホームページに掲載が無い場合は、開催要項に基づき実施いたします。

◆参加事業所は随時ホームページ上に公開します。

申込締切：令和4年6月17日(金)

※電話・メール・郵送・持参でお申込みください。
 ※当日も参加が可能です。

「参加申込書」のデータは、本会ホームページ (<http://www.aosyakyo.or.jp>) にも掲載しています。
 福祉ネットあおもり⇒福祉の仕事⇒令和4年度「福祉・保育・医療のしごと合同相談会」で検索のうえ、ご利用ください。

◆参加申込書 送付先 / お問い合わせ先

社会福祉法人 青森県社会福祉協議会 青森県福祉人材センター (担当: 楠美)

〒030-0822 青森市中央3丁目20番30号 県民福祉プラザ2階
 TEL:017-777-0012 FAX:017-777-0015 E-mail:noriyuki.kusumi@aosyakyo.or.jp



ふくふくです。