

ブース番号	
-------	--

①

分野	<input type="checkbox"/> 高齢者	<input type="checkbox"/> 児童
	<input type="checkbox"/> 障害者	<input type="checkbox"/> 複合

フリガナ			採用予定事業所名	〇〇〇園
法人名				
採用予定所在地	〇〇市	〒	〇〇町△-△-△(都道府県は不要です)	
施設見学	<input type="checkbox"/> 可	問合せ先	申込	福祉 太郎 TEL 043-123-4567 Fax 043-123-4567
施設体験	<input type="checkbox"/> 可	担当者	求人	福祉 花子 TEL 043-987-6543 Fax 043-987-6543

申込: フェアの申込者

事業所PR

ご注意★ excelの特性上、印刷プレビューと実際に印刷したものとで文字の欠落等が発生する場合がありますので、印刷前にご確認のうえ、不備のないようご注意ください。 ※冊子印刷は白黒印刷です。

明るく元気な福祉のお仕事に興味がある方を募集しています♪ 未経験の方に関しては、先輩がサポートします☆ 扶養内で働きたい方は、ご相談くださいね☆

産休・育休実績多数!!

福祉の職場体験も実施している施設です!!

地図などを入れると分かりやすいです♪

千葉県福祉

求人番号				職種	種
雇用開始日	こちらは記入しないでください			件	~
福祉資格要					
② その他資格要件	①		②		
給与	~	夜勤手当	~	宿直手当	~

求人番号				職種	種
雇用開始日	こちらは記入しないでください			件	~
福祉資格要					
② その他資格要件	①		②		
給与	~	夜勤手当	~	宿直手当	~

求人番号				職種	種
雇用開始日	こちらは記入しないでください			件	~
福祉資格要					
③ その他資格要件	①		②		
給与	~	夜勤手当	~	宿直手当	~