令和3年　　　月　　　日

別紙様式1

京都府北部福祉人材確保事業事務局　御中

法人住所

法人名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**福祉即戦力人材養成科／丹後　10期生**

**合同事業所説明会　　参加申込書**

１　事業所名及び採用予定人数

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 | 職種 | 勤務形態（例：正規職員、契約社員、パートなど） | 採用人数 |
|  |  |  | 人 |
|  |  |  | 人 |
|  |  |  | 人 |
|  |  |  | 人 |

２　担当者名及び連絡先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者 | 部署・役職： | 氏名： |
| 連絡先 | 電話番号： | FAX： |
| E-mail： |

３　ブース電源について

※どちらかに必ず○を付けてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 要 | 不要 |

**申込締切日：令和3年9月17日(金)**

**ＦＡＸ：0773-22-2818**