

令和7年度

杉並区「介護のおしごと就職相談・面接会」参加申込書（11月8日開催）

参加申込書

雇用保険 適用事業所番号							
フリガナ							
法人名							
HP_URL							
所在地		〒					
連絡先	部署		TEL		FAX		
	担当氏名		E-mail				

申込期限：令和7年7月31日（木）
メールアドレス：kaigo-jigyoshien@city.suginami.lg.jp

【留意事項】

- ・この参加申込書を作成のうえメールに添付してお申し込みください。
- ・参加求人欄は**区内事業所で5件以内**でお願いいたします。
- ・希望多数の場合、求人内容等により選定し、参加可否については、**8月22日（金）まで**に通知いたします。
- ・参加が決定した場合、ハローワーク新宿に「求人申込書」の提出が必要となります。

○参加求人
「フルタイム」正社員のほか、正社員と同じ就業時間の従業員は雇用形態や社内での〴〵にかかわらずフルタイムになります。
「パート」正社員より日数・就業時間が短い従業員はパートになります。

その他	施設・事業所の特色・アピールポイント等をご記入下さい。
-----	-----------------------------

雇用形態	職種	就業先施設名 (杉並区内)	事業所サービス 種別	就業時間	週の労働日数 (パートの場合)	雇用期間 の定め の有無	賃金（定期的に 支払われるもの）		賞与 の有無	必要な 資格経験	採用 予定人数	左記内容の求人を過去に掲載等、 参考可能な求人番号
フル・パート						有・無	年棒・月給・日給・時給		有・無			
							上限	円				
							下限	円				
フル・パート						有・無	年棒・月給・日給・時給		有・無			
							上限	円				
							下限	円				
フル・パート						有・無	年棒・月給・日給・時給		有・無			
							上限	円				
							下限	円				
フル・パート						有・無	年棒・月給・日給・時給		有・無			
							上限	円				
							下限	円				
フル・パート						有・無	年棒・月給・日給・時給		有・無			
							上限	円				
							下限	円				