

(別紙)

介護保険課 施設指導係 宛

令和4年1月18日(火)開催  
各務原市福祉・幼児教育合同企業説明会&相談会

# 企業参加申込書

※FAX またはメールにてお申込み下さい。

FAX : 058-383-6365

E-mail : kaigo@city.kakamigahara.gifu.jp

記入日：令和 年 月 日

希望日	※希望する時間帯に○をしてください。 午前(10:00~11:30) ・ 午後(13:30~15:00) ・ どちらでも可		
会社名			
所在地			
担当者	役職名	連絡先	TEL ☎
	ふりがな		FAX ☎
	氏名		メールアドレス
求人予定職種 及び雇用形態 (○印・記入 をお願いします)	求人番号	職種	正社員・正社員以外 ( )
	求人番号	職種	正社員・正社員以外 ( )
	求人番号	職種	正社員・正社員以外 ( )

※申込締切：令和3年12月14日(火)午後5時までにお申込み下さい。