

介護業界シニア就職フェア参加申込書（事業所）

平成30年7月17日開催予定の「介護業界シニア就職フェア」に参加したいので申し込みます。

法人名 1法人につき1ブースとなります	
事業所名	
広報用名称 (上記の法人名以外で掲載したい場合のみ)	フェア開催チラシや当日の企業PR冊子で大きく掲載する名称は、原則法人名ですが、 <u>事業所名で掲載したい場合のみ記入</u> 。法人名で掲載する場合は記入の必要なし。
事業所所在地	〒
参加ブースで PRする 業務内容 該当する数字に○印	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> <p>高齢者介護・生活支援 1. 訪問介護 2. 通所介護・通所リハビリ 3. 短期入所 4. 施設介護サービス 5. 地域密着型サービス 6. その他()</p> </div> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> <p>障害者介護・生活支援 7. 居宅介護 8. 重度訪問介護 9. 行動援護 10. 同行援護 11. 移動支援事業 12. 生活介護 13. その他()</p> </div> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> <p>14. その他の業務()</p> </div>
募集地域(区) 該当する数字に○印	1. 千種 2. 東 3. 北 4. 西 5. 中村 6. 中 7. 昭和 8. 瑞穂 9. 熱田 10. 中川 11. 港 12. 南 13. 守山 14. 緑 15. 名東 16. 天白 17. 市外
ご担当部署	
ご担当者様氏名	
連絡先電話番号	FAX番号
連絡事項など	

※お申し込みはFAXまたは郵送でお願いします。

※締め切り後、お申し込み多数の場合は抽選で決定し、当選・落選の結果は5月29日（火）までに郵送でお知らせします。5月29日までに結果が届かない場合、お手数ですが6月1日（金）までにTel：842-4691へお問い合わせください。

※同法人内の複数の事業所からお申し込みがあった場合は、1つのブースになりますので、調整の連絡をさせていただきます。

<お申し込み>名古屋市高齢者就業支援センター

FAX：052-842-4894

郵送：〒466-0015 名古屋市昭和区御器所通3丁目12番地の1 御器所ステーションビル