

31 各介第 27 号
平成31年4月25日

各務原市介護保険サービス事業者協議会
会長 稲垣 光晴 様

各務原市 健康福祉部
介護保険課長 奥村 祐輔

「各務原市福祉・幼児教育合同企業説明会&相談会」 参加法人募集について

平素より、本市の福祉行政にご理解ご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、本市では、介護職員及び保育士や幼稚園教諭の人材確保を図るため、その分野に特化した「各務原市福祉・幼児教育合同企業説明会&相談会」を開催します。

つきましては、本事業に出展を希望する法人を募集しますので、下記の要領にてお申込みいただきますようお願いいたします。

記

- 日 時 : 令和元年8月3日(土)
13時00分 ~ 15時00分
- 場 所 : 産業文化センター あすかホール
- 内 容 : 法人の特色のPR、就労条件等の説明、相談
- 募 集 法 人 : 市内に事業所を有し、参加を希望する法人
30法人程度
※申込多数の場合は各分野の法人数等を考慮のうえ、申込順により調整させていただきます。
- 申 込 期 限 : 令和元年5月27日(月)
- 申 込 方 法 : 別紙「参加申込書」にてFAXまたはEmailで申込
- 主 催 : 各務原市、ハローワーク岐阜、岐阜県福祉人材総合支援センター
- 備 考 : ハローワーク岐阜との連携事業になりますので、ハローワーク岐阜に求人を提出済又は提出予定であることが参加条件となります。

各務原市 健康福祉部 介護保険課 担当：信田	
電 話	058-383-2067 (直通)
Email	kaigo@city.kakamigahara.gifu.jp
F A X	058-383-6365

(別 紙)

各務原市健康福祉部介護保険課 宛

各務原市福祉・幼児教育合同企業説明会&相談会

参加申込書

※FAX または E-mail でお申込み下さい。

F A X : 058-383-6365

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

法人名				
施設名				
担当者	お役職			
担当者	お名前 (ふりがな)	連絡先	TEL ☎	
求人予定職種 雇用形態 (○印・記入 をお願いします)	求人番号		職 種	FAX
	正職員・正職員以外 ()			メールアドレス
求人予定職種 雇用形態 (○印・記入 をお願いします)	求人番号	職 種	正職員・正職員以外 ()	
	求人番号	職 種	正職員・正職員以外 ()	

※令和元年5月27日(月)までにお申込み下さい。

※参加決定・詳細については後日連絡します。