

(様式4記入例)

※メールにて提出してください。

提出先:大分県福祉人材センター

E-mail:oita-jinzai@okk.or.jp

2024年夏 福祉のしごと就職フェア 求人募集項目チェック表

※ 法人名	事業区分				募集区分				※ 求人施設・事業所所在地
	高齢	障害	児童	その他	正規	常勤 (非正規)	非常勤・ パート	福祉関係 無資格者応募	
(福)△△△	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			△△市△△町 □□市□□町

募集職種													
介護職	生活相談・ 支援・指導員	介護支援 専門員	ホームヘルパー	保育士	児童指導員	セラピスト (PT.OT.ST)	看護職員	事務職員	栄養士	調理員	サービス提供責 任者	運転手	その他
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>									

※箇所は、必要事項を記入。(福)社会福祉法人、(医)医療法人・医療法人社団、(特)特定非営利活動法人、(一社)一般社団法人、(有)有限会社、(株)株式会社

※以外は、該当箇所に○をしてください。

求人票 合計: _____ 件

法人名: _____

担当者: _____

※フェア用に登録した求人票の合計を記載してください。