## 【記入例】

○様式は、大分県福祉人材センターHPのトップ画面(https://oita-fjc.jp) 新着情報

「2024年春 福祉のしごと就職フェア 参加事業所募集」に添付します。 その様式に入力し、メールにて送ってください。

PRポイント欄以外の書式の変更、レイアウト、幅の変更等は行わないでください。

|   |  |   | 1 該当分野に〇をつけてください。 |    |                         |               |                 |                   |     |           |  |
|---|--|---|-------------------|----|-------------------------|---------------|-----------------|-------------------|-----|-----------|--|
| ブース   | ス 番号   | ースNo.は空欄<br>お願いします。                     |                   |    | 分野                      | 高齢            | 障;              | がし)               | 児童  | その他       |  |
| 法人  | 人名 2   | 社会福祉法人                                  |                   |    | 人本部<br>所在地              | / _ \         | 〒〇〇〇-(<br>〇〇市口口 |                   |     |           |  |
| 代表  | 者名 4   | 4 00 000                                |                   | 設式 | 立年月日                    | 5             | OC              | ○○年○○月○○日         |     |           |  |
|   | .本部<br>E L 6   | ΔΔΔ-000-000                             |                   | Į  | URL 7                   |               |                 |                   |     | 1 + 1     |  |
| (8)   |  | ○○老人ホーム                                 |                   |    | (所在地) ○○市□□町△△          |               |                 |                   |     |           |  |
| 事業所   |  | □□苑                                     | □□苑               |    |                         |               |                 |                   |     |           |  |
| 所在  | 生地   |   |                   |    | (所在地)                   |               |                 |                   |     |           |  |
| * 上記以外の事業所 * 上記以外の事業所 P R ポイント (法人理念、事業内容、仕事の内容、応募者へのメッセージ等)                          |  |   |                   |    |                         |               |                 |                   |     |           |  |
| 9   |  |   |                   |    |                         |               |                 |                   |     |           |  |
| 【注意事項】  |  |   |                   |    |                         |               |                 |                   |     |           |  |
| 【注意事項】  |  |   |                   |    |                         |               |                 |                   |     |           |  |
| ○エクセルの特性上、印刷プレビューと実際に印刷したものとで文字の欠落等が発生する場合があり<br>************************************ |  |   |                   |    |                         |               |                 |                   |     |           |  |
| ますので、必ず事前に確認のうえ、不備のないようにお願いします。いただいた原稿をそのまま冊子   |  |   |                   |    |                         |               |                 |                   |     |           |  |
| (ダイレクト印刷・モノクロ)に印刷します。   |  |   |                   |    |                         |               |                 |                   |     |           |  |
| ○PRポイント欄の範囲は広げず、所定の幅内で入力してください。その他、PRポイント内のレイ   |  |   |                   |    |                         |               |                 |                   |     |           |  |
| アウトは自由ですが、PR欄以外のレイアウトは変えないでください。  月給等ははドロップ   |  |   |                   |    |                         |               |                 | ۴                 |     |           |  |
| 職場見学が可能な場合は「可」、不可能な場合は  |  |   |                   |    |                         |               |                 | <u>ダウンリスト</u> から選 |     |           |  |
| <u> </u>  |  |   |                   |    |                         |               | んでください          |                   |     |           |  |
|   |  |   |                   |    | 資格要件 : ◎必須 ◇いずれか必須、△望む) |               |                 |                   |     | _ <br>望む) |  |
| No.   | 職 種<br>(雇用形態   | 就業先事                                    | 業所名 📗             |    | 新卒<br>不可 (              | 賃 金<br>(一律手当を |                 |                   | 資格要 | 件         |  |
| (11)  | 介護職  |   |                   |    |                         | 月給            |                 | )実務都              |     |           |  |
| 1   |  |   |                   |    |                         | 0,000         |                 | ) 介護福             | 畐祉士 |           |  |
|   | (正職員)  |   |                   |    | ~                       | 185,          | 000             |                   |     |           |  |
| 2   | ■用形態はドロ  | コップダ                                    |                   |    |                         |               |                 |                   |     |           |  |
|   | ソンリストから  |   |                   |    | ~                       |               |                 |                   |     |           |  |
|   | ださい  | J.270 C                                 |                   |    |                         |               |                 |                   |     |           |  |
| 3   |  |   |                   |    | ~                       |               |                 |                   |     |           |  |
|   |  |   |                   |    | -                       |               | +               |                   |     |           |  |
| 4   |  |   |                   |    |                         |               |                 |                   |     |           |  |
|   |  |   |                   |    | ~                       |               |                 |                   |     |           |  |
| _   |  |   |                   |    |                         |               |                 |                   |     |           |  |
| 5 求人が5件以上ある場合は、備考欄等でお知らせをお願いします。  |  |   |                   |    |                         |               |                 |                   |     |           |  |
|   |  |   |                   |    |                         |               |                 |                   |     |           |  |
| <del>\()</del>  | 人全体備考  | ○ 勤務場所、働き方などお気軽にお尋ねください。(夜勤の有無、パートの時間等) |                   |    |                         |               |                 |                   |     |           |  |
|   | · / 、工 (十) /田 「 勺  |   | )仕組みが整ってい         | -  |                         |               | -               |                   |     |           |  |
|   | ○ キャリアアップ支援、リフレッシュ休暇などもあります。         問合せ       TEL: △△△-○○-□□□□       採用担当者: ○○、△△ |   |                   |    |                         |               |                 |                   |     |           |  |