

(入力例)

令和7年度 福祉のお仕事フェアin TOYAMA 2025
〔7/27 (日) 福祉・介護分野〕参加申込フォーム
受付期間：5/12 (月) 10:00 ～ 5/15 (木) 正午

予定数に達した場合、受付期間終了前でも参加申込を締め切る場合がございます。ご了承ください。

* 必須

参加希望内容をご入力ください。

1. 法人名をご入力ください。*

〇〇会

2. 参加を希望する部をご選択ください。*

原則、県東部地区の法人は第1部（午前）、県西部地区の法人は第2部（午後）をご選択ください。

第1部【午前：県東部地区の法人】

第2部【午後：県西部地区の法人】

3. 第1部と第2部 両方の部の参加を希望する法人はこちらにチェックをお願いいたします。

第1部と第2部片方の参加申込を優先するため、枠に空きがある場合、第1部と第2部両方の参加決定をいたします。また、応募多数の場合は抽選で決定いたします。

第1部と第2部 両方参加を希望する

4. 求人予定事業所名をご入力ください。(1つ目) *

特別養護老人ホーム〇〇

5. 求人予定事業所名をご入力ください。(2つ目)

介護老人保健施設〇〇

6. 求人予定事業所名をご入力ください。(3つ目)

デイサービス〇〇

7. 求人予定事業所名をご入力ください。(4つ目)

ショートステイ〇〇

8. 求人予定事業所名をご入力ください。(5つ目)

ヘルパーステーション〇〇

福祉のお仕事フェア ご担当者様の連絡先

今後フェアの参加に関する連絡等に使用します。

9. ご担当者の氏名をご入力ください。*

必ずフルネームでご入力ください。姓と名の間は全角スペースで1文字空けてください。

富山 一郎

10. フリガナをご入力ください。*

必ずフルネームでご入力ください。姓と名の間は全角スペースで1文字空けてください。

トヤマ イチロウ

11. 所属事業所名をご入力ください。

特別養護老人ホーム〇〇

12. 郵便番号をご入力ください。*

番号のみ入力してください。※「〒」やハイフン「-」は入力しないでください。

9300094

13. 住所をご入力ください。*

市町村から入力してください。

富山市安住町5番21号

14. メールアドレスをご入力ください。※今後フェアの参加に関する連絡等に使用します。

fukushi1111@gmail.com

メールを入力してください

15. 電話番号をご入力ください。※今後フェアの参加に関する連絡等に使用します。*

番号のみ入力してください。※ハイフン「-」は入力しないでください。

0764326156

16. FAX番号をご入力ください。

FAX番号がない場合、この質問は省略しフォームを送信してください。

0764326532