

日時:令和7年11月18日(火)13時開会 (12時45分から受付開始:最終受付14時30分)
会場:茅ヶ崎市勤労市民会館6階A研修室(茅ヶ崎市新栄町13-32)

【事前予約不要】参加申込書を印刷し必要項目を記入のうえ会場受付へご提出ください。

ちがさきで介護のしごとをはじめよう
ちがさき合同企業説明会・面接会 ★ 参加申込書 ★

参加希望者（本人）記載欄

ふりがな		生年月日	昭和・平成 年 月 日生 歳
氏 名		電話番号 市外局番・ハイフンを 入れてください	(携帯等の連絡が可能な電話番号)
ハローワークの 求職登録	登録済み	・ 求職番号を記入してください(求職番号がわからない方は下記にご記入ください) —	
	登録なし または 求職番号が わからない	・ 郵便番号・住所を記入してください 〒 — 神奈川県 茅ヶ崎市・藤沢市・鎌倉市・寒川町・平塚市・ 市	
		・ 最終学歴・卒業等を○で囲んでください 学歴 中学・高校・専門・専修・高専(5年制)・短大・大学・大学院 卒業 卒業・中退・卒業見込み 時期 年 月 中退・卒業見込み	
		☐ ハローワーク藤沢(モニター等の掲示・チラシ・窓口での情報提供) ☐ 茅ヶ崎市ふるさとハローワーク(掲示・チラシ・窓口での情報提供) ☐ 茅ヶ崎市からの案内(広報誌・掲示・チラシ・窓口での情報提供) ☐ ホームページ(茅ヶ崎市・ハローワーク藤沢・神奈川労働局) ☐ ハローワークインターネットサービス(マイページ・イベント情報) ☐ SNS発信元(茅ヶ崎市・ハローワーク藤沢・茅ヶ崎市勤労市民会館・神奈川労働局) ツール(LINE・XIBTwitter・Instagram・他) ☐ サポステ・支援機関等からの情報提供(施設名) ☐ その他の方法()	
本日の面接会を 知ったきっかけを 教えてください *複数回答可 ☐ にチェック(☑) ()内を○か記入			
採用担当者に 聞いてみたいこと を教えてください ☐ にチェック(☑) ()内を○か記入 *複数回答可		☐ 面接を希望 ☐ 仕事の内容 ☐ 賃金・手当 ☐ 就業時間・休日 ☐ 研修・教育制度 ☐ 育児・介護との両立 ☐ どんな会社/事業内容か知りたい ☐ 働いている方の様子や環境 ☐ 会社/業界に興味がある ☐ その他の内容()	
障害者手帳を お持ちの方は 教えてください		☐ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳(愛の手帳) ☐ 精神福祉手帳 *障害の状況等は、ご本人の判断で面接時にお伝えください。 *障害状況等をお伝えいただいた場合、障害手帳等の写しを提出いただくことがあります。	

※ハローワークに求職登録がない方は、この参加申込書をもって求職登録をさせていただきます。
※面接・応募状況となった場合、選考状況等により追加確認事項等が生じた場合は、電話等で確認することがあります。
※参加申込書の個人情報は、ハローワークでの職業相談・紹介および企業説明会・面接会以外の目的で使用することはありません。

※ハローワーク記載欄※

備 考	*受付時等の連絡事項などを記載

No.	
↑ネームホルダーの 番号を転記	