

FAX 03-5211-1494

※申込後、関係書類を郵送します。3/15(木)になっても書類が届かない場合は、必ずご連絡ください。

申込×切 3月12日(月)

平成30年度 第1回「福祉人材確保ネットワーク事業」
参加申込書

平成30年 月 日

社会福祉法人東京都社会福祉協議会
東京都福祉人材センター 御中

当法人は、東京都社会福祉協議会東京都福祉人材センターが設定する福祉人材確保ネットワーク事業への参加条件について、①勤務条件（給与制度・退職金制度）、②運営内容（第三者評価の受審・コンプライアンスの重視）のいずれも満たしていることに相違ありません。また、「平成30年度福祉人材確保ネットワーク事業実施要綱」の内容及び、平成30年度事業の変更点についても了解の上、以下の通り申し込みます。

法人名	
法人所在地	〒

【事務担当者の連絡先】※今後、下記宛に資料（求人作成のための手引等）を送付します。

担当者名			
施設名			
住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail			

1 現時点での採用予定について【一般求人】※参考程度にご記入ください。

正式な求人内容の申し込みは後日となります

施設種別(特別養護老人ホームなど)	職種(介護職員、生活支援員、児童指導員など)	求人予定数	採用予定時期