介護の就職説明会　出展事業者シート　※冊子にして、参加者に配布します。

事業者名(会社名・法人名)
○○ホーム○○○○○○○○（株式会社○○○○）

出展事業者シートのサンプル様式

※出展確定後に記載していただくため、申込み時点で、提出していただく必要はありません。

●事業所の概要・法人の概要		写真
○法人の種別		
社会福祉法人・ NPO・株式会社・その他		
○事業内容		
グループホーム、デイサ		
○設立	○従業員数	
平成15年	50人	

●事業所のPR（事業所の強み）
・社員への研修制度が充実しており、無資格未経験の方には、教育担当が丁寧に指導します。 ・子育てしながら働いている職員も多く在籍しており、社員が協力し合う働きやすい職場環境です。 ・○○○。
●就職希望者へのメッセージ
・人と接することが好きな方、介護の知識を習得したい方、働きながら資格を取りたい方など、誰かのお役に立ちたいと思っている方、私たちと一緒に働きませんか。無資格・未経験の方も、経験者でブランクがある方も、ゆっくり丁寧に指導します。少しでも気になっていただけましたら、まずは施設見学にお越しください。皆さんからの連絡お待ちしております。

●採用情報

施設名	勤務地（中学校区）	職種	身分	人数	資格
デイサービス○○	駒場町（前林）	介護職	パート	２名	要（　　） 不要（○）
デイサービス●●	柿本町（逢妻）	介護職	パート	１名	要（　　） 不要（○）
デイサービス●●	柿本町（逢妻）	事務職	パート	１名	要（　　） 不要（○）
グループホーム◎◎	土橋町（竜神）	看護師	パート	１名	要（○）（　看護師　） 不要
グループホーム□□	土橋町（竜神）	相談員	正社員	１名	要（○）（　介護福祉士、社会福祉士　） 不要

●就職に当たっての施設見学情報	
○施設見学	○見学可能時間
有　・　無	午前9時～正午
○見学可能曜日	
月・ 火・ 水・ 木・ 金・ 土・日	
○備考	

●連絡先　※施設見学や面接を希望の方は下記の連絡先まで	
○住所	
〒　000-0000	豊田市○○町○○１－２－３
○電話番号	○担当者名
0565-11―2345	○○○○、○○○○
○ホームページ	
http//○○○○．○○．○○	