

社会福祉法人朝日会 愛の里 施設説明会 参加申込書

お電話・FAX・メール・ホームページ・マイナビから受け付けております。

		申込日	年	月	日
氏名	フリガナ	性別	男 ・ 女	年	齢
住所	〒 ー	連絡先	TEL		
			E-mail		
学歴	1. 高等学校 2. 高等専門学校 3. 専門学校			学校名()	
	4. 短期大学 5. 四年制大学 6. 大学院			学 部()	
	7. その他()			学 科()	
	卒業 / 中退 / 在学中 (年 月卒業予定)				
資格等					
現在の状況	<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 在職中 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 他企業への転職希望 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> その他()				
希望部署	<input type="checkbox"/> 生活支援員 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 事務員 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 調理員 <input type="checkbox"/> グループホーム <input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> 世話人 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 夜勤者				
説明会希望日	第1希望(年 月 日 AM ・ PM) 第2希望(年 月 日 AM ・ PM) 第3希望(年 月 日 AM ・ PM)				
説明会へは駅からの送迎を希望されますか？			はい(友部駅 ・ 笠間駅) / いいえ		

※説明会の日程が決まりましたら、後日ご連絡差し上げます。

社会福祉法人朝日会 愛の里

〒309-1601 茨城県笠間市大橋12番地
 TEL : 0296-72-8131 FAX : 0296-72-8771
 E-mail : office@ainosato8131.or.jp