

<介護・福祉>新卒採用に関する調査票

※印字内容に違いがあれば赤で修正してください。

①事業所概要

事業所名 (法人名+施設名)	(フリガナ)		
代表者	(フリガナ)		(氏名)
所在地	〒		
本社所在地	<input type="checkbox"/> 同上	〒	
勤務地	<input type="checkbox"/> 同上	〒	
電話番号		FAX番号	
ホームページ URL	<input type="checkbox"/> なし		
業種	<input type="checkbox"/> 訪問介護 <input checked="" type="checkbox"/> 特別養護老人ホーム <input type="checkbox"/> 老人保健施設 <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> グループホーム <input type="checkbox"/> 有料老人ホーム <input type="checkbox"/> 福祉用具貸与 <input type="checkbox"/> 障害者施設 <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> 児童福祉施設 <input type="checkbox"/> その他()		
設立年月日	西暦	年	月 日
資本金	万円	従業員数	人
事業所紹介	200字程度で会社のPRをご記入ください。		

②本調査票に関するお問い合わせ先

部署名		担当者名	(フリガナ)
電話番号	<input type="checkbox"/> 同上	FAX番号	<input type="checkbox"/> 同上
メールアドレス			
ホームページ	<input type="checkbox"/> 同上		

③令和5年度(2023年)の採用受付期間について

- 受付終了した
 募集中 (月頃まで)
 募集中 (受付終了日未定)

④令和6年(2024年)4月以降の採用予定

区分		採用の有無 ※1			必要な資格 ※2
新卒採用	高校卒	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 未定 (月頃)	<input type="checkbox"/> 不問
	短大・専門学校卒	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 未定 (月頃)	<input type="checkbox"/> 不問
	大学卒	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 未定 (月頃)	<input type="checkbox"/> 不問
中途採用		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 未定 (月頃)	<input type="checkbox"/> 不問
パート採用		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 未定 (月頃)	<input type="checkbox"/> 不問

※1 採用の有無が未定の場合は、何月頃に明らかになるかご記入ください。

※2 資格について特に規定がない場合は 不問に を入れてください。

学生に向けたメッセージ 200字程度でご記入ください。	
--------------------------------	--

⑤「④令和6年(2024年)4月以降の採用予定」において、採用が「有」の場合、太枠部分の市ホームページへの掲載の可否

可 不可

※太枠で囲まれた情報を掲載させていただきます。

⑥令和4年(2022年)4月以降の採用実績及び令和5年(2023年)4月採用見込み

区分		2022年4月以降の採用実績		2023年4月採用見込み	
		採用人数	うち市内出身者	採用人数	うち市内出身者
新卒採用	高校卒				
	短大・専門学校卒				
	大学卒				
中途採用					
パート採用					

⑦小・中学生対象の職場見学や学校への講師派遣等の機会がございましたら、ご協力いただけますか。

職場見学

可 不可

講師派遣

可 不可

(ご意見等ございましたらご記入ください)

--