

＜医療・介護・福祉＞新卒採用等に関する調査票

①事業所概要

[illegible]

②本調査票に関するお問い合わせ先

部署名		担当者名	
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			

③令和8年(2026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	☐ 有 ☐ 無 ☐ 未定 (月頃)	☐ 不問
	短大・専門学校卒	☐ 有 ☐ 無 ☐ 未定 (月頃)	☐ 不問
	大学卒	☐ 有 ☐ 無 ☐ 未定 (月頃)	☐ 不問
中途採用		☐ 有 ☐ 無 ☐ 未定 (月頃)	☐ 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。	

④「③令和8年(2026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。

⑤令和6年(2024年)4月以降の採用実績及び令和7年(2025年)4月採用見込み

区分		2024年4月以降の採用実績		2025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					

⑥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

⑦事業継続計画(BCP)を策定していますか。

(BCPとは企業が災害などの緊急事態に遭遇した場合、損害を最小限にとどめつつ、事業の継続あるいは早期復旧を可能とするために、各種の対応を取り決めておく計画のことです。)

☐ 策定している ☐ これから策定する予定である ☐ 策定する予定はない

(ご意見等ございましたらご記入ください)