**FAX　０５４－２７２－８８３１　申込締切：11月6日（金） (田形行)**

　　年　　月　　日提出

令和２年度『保育のお仕事フェア』相談会～　出展申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 出展希望会場 | 西部（1/16）　・　　中部（1/30）　・　　東部（1/31） | | | |
| 法人名 | （公立の場合は市町名を記載してください） | | 担当者名 | 所属園：  ※園が複数ある場合に御記入願います。 |
| 園名 |  | | | |
| 所在地 | 〒 | | | |
| TEL |  | E-mail | | |
| FAX |  |

**※すべてご記入ください。上記住所、TEL等は今後、当センターからの連絡先となります。**

|  |
| --- |
| （新卒）　　　　　　　人　　　　（既卒）　　　　　　　人 |

２　求人予定人数

３　出席者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 役 職 名 | 氏　　　　名 | 備　　　　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |

　※当日の出席者は、１ブース2人まででお願いします。

4　資料、パネル等の表示名（基本的には１の法人名・園名を表示します。異なる場合は御記入願います。）

〈パネル表示例〉

（福）静岡葵会

シズウエル保育園

※文字数に限りがあるため、法人格は略称とします。園数が多い場合は園数を「他〇ヶ園」とさせていただく場合がございます。

**＜ポスター掲示・チラシ配布の協力依頼について＞**

　保育士の就職活動の支援と人材確保を推進するため「保育のお仕事フェア」を開催します。

当センターにおいても広く周知を図っておりますが、出展法人の皆様におかれましても、ポスターの掲示や保護者等へのチラシ配布、参加の声掛けなどに御協力いただくようお願いします。

御協力いただける法人様は下記に必要部数を御記入ください。出展決定通知とともにお送りします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ポスター | 部 | チラシ | 部 |

◎ファクシミリで申込み後、必ず確認の電話を入れてください。

　　静岡県社会福祉人材センター内　保育士・保育所支援センター　田形

ＴＥＬ　０５４－２７１－２１１０　ＦＡＸ　０５４－２７２－８８３１

※申込多数の場合は、出展できない場合があります。御了承ください。

※御記入いただいた内容に関しては、本相談会以外には使用いたしません。