## ★WEB 申込フォームからもお申込みいただけます。

WEBと FAX での申し込みが重複しないように御注意ください。 https://forms.gle/zLqQZqQcDBXS4sTB9



## FAX 054-272-8831 申込締切:11月24日(金)

令和5年度『保育のお什事フェア』相談会~ 出展申込書 日提出 仠 月

•		-,	- 120/L					
出展希望	東部(1/20	•	西部(1/2	1) •	中部(2/4	1)		
会場	※複数会場への出展を希望される場合は優先順位を御記入ください。							
	第 1 希望:	第2希望:	T	第3希望:				
法人名	(公立の場合は市町名を記載	或してください)	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	園名  TEL  E-mail							
所在地								
TEL								
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。担当者と								
連絡が取れる	連絡が取れるところを記入してください。							
3 出席者								
	役 職 名	Е	<b>毛</b> 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	る場合は御記入願います。)
Γ		〈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

◎FAX で申込み後は、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 しずおか保育士・保育所支援センター 望月(美)

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。