

ハローワーク 名古屋市 主催 障害福祉就職相談会 参加事業所 募集

障害福祉の仕事内容や魅力を来場者へ直接PRする『障害福祉就職相談会』（ブース形式）への参加事業所を募集します。

参加無料

開催日時	平成29年12月7日(木) 13時00分～16時00分
募集事業所数	30事業所(応募は法人単位とします)
申込期限	平成29年10月20日(金) 17時必着
開催場所	ウインクあいち8階展示場(名古屋市中村区名駅4-4-38)
開催方法	ブース形式の相談。後日、施設見学や面接等につながる相談をしてください。

《参加申込み条件・方法について》

- ・相談会への参加は、主に名古屋市内及びその周辺の障害者福祉サービス事業所を対象に行います。ただし、ハローワークに求人を提出されていない事業所の参加はできません。
- ・併せて、同時開催の別添『障害福祉事業所展』の参加もご検討ください。
- ・来場者はハローワーク中・南・東の管轄内及びその周辺にお住まいの方が中心となりますので、その旨ご了承のうえ参加をご検討ください。
- ・申込みは、裏面の『参加申込書』に必要事項を記入の上、ハローワーク名古屋中人材確保対策コーナー宛にFAX(052-582-2427)してください。
- ・申込み多数の場合は抽選等により決定し、結果については後日、通知します。
- ・相談会終了後の正式面接は、後日各事業所で行ってください。

【お問合せ先・申込先】

ハローワーク名古屋中 人材確保対策コーナー

〒450-0003

名古屋市中村区名駅南2-14-19住友生命名古屋ビル23階

電話:052-582-2425 FAX:052-582-2427


FAX:052-582-2427

ハローワーク、名古屋市主催
障害福祉の仕事フェア2017

障害福祉就職相談会『参加申込書』

申込期限 平成29年10月20日(金)17時必着

法人名			
所在地			
ご連絡先			
事業所展の出展 希望について (別添参照)	あり・なし	出展内容 (3つまで)	①
			②
			③
ハローワークにご提出の求人番号 ※求人票多数の場合は複写してください。 ※求人票左上の番号を記入してください。 ※記入された求人番号をまとめて求人冊子を作成します。	求人番号		雇用形態
			(フルタイム・パート・臨時)
			(フルタイム・パート・臨時)
			(フルタイム・パート・臨時)
			(フルタイム・パート・臨時)
			(フルタイム・パート・臨時)
			(フルタイム・パート・臨時)
			(フルタイム・パート・臨時)
			(フルタイム・パート・臨時)

有効中の求人を記入してください。求人の有効期限が11月末の場合は開催日まで
必ず更新の手続きをしてください。**申込み多数となった場合は抽選とさせていただきます。**

障害福祉事業所展

出展者募集について

障害福祉就職相談会（以下、相談会）と同日時・同会場にて、『障害福祉事業所展』（以下、事業所展）を開催します！相談会への参加と併せて、事業所展に出展しませんか？

1 開催日時・場所 相談会と同じ

2 募集事業所数 14事業所（予定）

3 出展料金 無料

4 出展方法

- ・1法人あたり1または2ブース。（1ブース=W2,700mm×D1,800mm×H2,100mm 予定）
- ・各ブースにパネルをご用意いたします。（希望者には机・椅子、電源コンセントも可）

5 申込み方法

- ・「障害福祉就職相談会『参加申込書』」の「事業所展の出展希望について」欄で、「あり」を○で囲んでください。申込期限は、相談会と同様です。
- ・「出展内容」欄には、**以下の開催趣旨をご理解のうえ**、出展可能な内容を、具体的に1～3つご提案ください。記入の際は、下の例をご参考にしてください。

（出展内容 例）軽作業の指導風景の実演

授産製品（パン・布製品など）の展示・販売

開催趣旨	
1	広く一般市民を対象に、障害福祉の仕事に興味をもってもらうきっかけ作りや人材の掘り起こしを目的として開催する。
2	事業所における日頃の取組みの紹介を通じて、来場者に“障害福祉の仕事”を伝える。

6 申込み条件

- ・相談会への参加申込みをしていること。
- ・当日、障害者の方が1人以上参加できること。
- ・各ブースに設置されるバックパネルを活用（事業所を紹介するポスター、写真の掲示等。ただし、求人にかかるものは不可。）できること。

7 出展者決定について

- ・申込み多数の場合は抽選等により出展者を決定し、結果については後日、通知します。
- ・出展内容については、名古屋市において選定させていただくことがございます。
- ・出展者には、別途、名古屋市より詳細をご連絡させていただくとともに、当日に向けた打合わせをさせていただくことがございます。

健康福祉局障害福祉部障害者支援課 担当 早川
 TEL：052-972-2558 Fax：052-972-4149
 E-Mail：a2558@kenkofukushi.city.nagoya.lg.jp