|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (市で連番入れます) | 事業者名 | | 社会福祉法人　○○○会　（特養○○○○　ほか２施設） |
| サービス種別 | | 介護老人福祉施設・短期入所生活介護・通所介護 |
| （求人内容掲載スペース）  ※ 少なくとも「職種、雇用形態、募集人数、年齢、勤務形態、賃金、勤務地、必要資格、福祉業務経験の要否」は記入してください。 | | | |
| （フリースペース）  ※ 事業者の紹介、施設の特色、こんな職員を求めています、こんな仕事をしています、一緒に働く仲間からのメッセージ、アピールしたいこと、福利厚生について、写真 などを自由にレイアウトしてください。  　　　　　　　　　　　　　　　　↓　以下説明　↓   * 赤字部分は記載例と説明文です。レイアウト時には消去してください。 * フリースペースのレイアウトは自由ですが、必ず１ページに収まるようにしてください。 * 製本時に見切れるのを防ぐため、上下左右の余白は変更しないでください。 * 公序良俗に反する内容は掲載をお断りする場合がございます。 | | | |
| お問い合わせ先 | | 電話番号　※※※－※※※－※※※※ | |
| ホームページURL | | https:// ※※※. ※※※※※. ※※※ | |

※このページに掲載されている情報は2024年12月1日時点のものです