

令和2年度 第1回 福祉の職場 WEB説明会

動画撮影会 撮影原稿

受付番号(本会使用欄)

(ふりがな)	しゃかいふくしほうじん〇〇〇会
法人名	社会福祉法人〇〇〇会

--

【必須項目】

本会 記入欄	挿入資料 (写真やパワーポ イント等)	質問項目	回答(キーワード)
	あり・なし	① 求める人物像 について	
	あり・なし	② 施設・職場環境 について	
	あり・なし	③ 各種制度・福利 厚生について	
	あり・なし	④ 法人として これだけは 伝えたいこと!	

挿入したい資料のデータとプリントアウトしたものを持参してください。

箇条書きでキーワード等を記入してください。
台詞をそのまま記載する必要はありません。

6月10日(水)までにFAXまたはメールで提出してください。

FAX 024-521-5663

E-mail jinzai@fukushimakenshakyō.or.jp

【その他】

本会 記入欄	挿入資料 (写真やパワーポ イント等)	質問項目	回答(キーワード)
	あり・なし	⑤ 選考のながれ について	
	あり・なし	⑥ 実際に働いてい る職員の声	

※編集で入れたい写真(「施設外観」「職員がいきいきと働いている様子」)や掲載したい資料(パワーポイント等)をCD-Rにご準備いただき、当日紙媒体のものと一緒に持参してください。

編集についての希望・要望	
--------------	--

当日の 出席者	参加者①	職名	氏名 (ふりがな)
	参加者②	職名	氏名 (ふりがな)
	当日の 緊急連絡先		