**令和7年度**

**（第2期）『看護職と看護補助者のふれあいナースバンク就職相談会』**

**『プラチナナース就職相談会』参加申込書**



**申込受付はGoogleフォームにて行っております→→**

**（https://forms.gle/URmQpkP17yGCs7LD6）**

**※Googleフォームで申込できない場合のみ、本用紙をHPからダウンロードし、必要事項をご入力のうえメールにて申込をお願いします。（https://www.nptokyo.jp/facility/fureai\_counseling/）FAXでのお申込みは受付しておりません。**

**【メール送信先】（ふれあいナースバンク就職相談会）バンク係　　　　bank@np-tokyo.jp　　　　　　　（プラチナナース就職相談会）プラチナナース支援係　platina@np-tokyo.jp**

**申込期間：令和7年7月11日（金）～7月28日（月）午前9時まで**

* **貴社、貴事業所は派遣・紹介予定派遣、職業紹介、看護職を個人事業主として業務**

**委託を行う会社・事業所ですか？**

**はい　（上記事業を行う会社・施設は当イベントへの参加の対象外となます）**

**いいえ**

**■ 参加希望会場（希望欄に ○ を記入してください。ご希望はどちらか一方になります。）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **希望** | イベント名 | 会　　場 | 開催日時 |
|  | 看護職と看護補助者の  ふれあいナースバンク就職相談会 | ナースバンク東京  （西新宿） | 令和7年9月12日（金）13：30～16：00 |
|  | プラチナナース就職相談会 | 東京たま未来メッセ  （八王子） | 令和7年9月27日（土）10：30～15：00 |

■ **申込施設情報**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| eナースセンター  ・求人施設番号  ・登録施設名 | ※ eナースセンターの登録情報をご記入ください  求人施設番号（Ｓで始まる７桁の番号）：Ｓ  登録施設名： | |
| 法人名 |  | |
| HPアドレス |  | |
| 採用担当者連絡先 | TEL： | Email※1： |
| 採用担当者 | 部署・役職： | 氏名： |
| 通知送付先※1 | 住所：（〒　　　　－　　　　　　）  送付先施設名：  部署名：  ご担当者： | |

※1　選考結果の通知をお送りするための情報となりますので、お間違いのないようご記入ください。

　　なお、参加が決定した施設には、郵便でも通知を送付いたします。

裏面へ続く

　■　**勤務先施設情報**

　 就職相談会の資料には、２施設まで記載できます。なお、同一法人であっても求人施設

番号が違う勤務先はお申込みいただけません。

※お申込みは、eナースセンター登録求人施設ごとにお願いいたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 【１施設目】 | 施設種別 ※2： | 病床数：　　　　　　　床 |
| 勤務先施設名 |  | |
| 勤務先住所 | （〒　　　　） | |
| 看護職経験の確認 | 新人歓迎　 経験者のみ　 60歳以上歓迎 ※3 | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 【２施設目】 | 施設種別 ※2： | 病床数：　　　　　　　床 |
| 勤務先施設名 |  | |
| 勤務先住所 | （〒　　　　） | |
| 看護職経験の確認 | 新人歓迎　 経験者のみ　 60歳以上歓迎 ※3 | |

※2　下記の施設種別から該当する番号を記入してください。

※3　60歳以上歓迎：60歳以上看護職の採用可能な求人と意向があること

|  |  |
| --- | --- |
| 参加を希望される事業所の  施設種別  看護職を募集している  都内事業所の施設種別 | ①病院 ②診療所 ③健診センター ④助産所 ⑤介護老人保健施設  ⑥介護医療院Ⅰ型 ⑦介護医療院Ⅱ型 ⑧介護老人福祉施設（特養）  ⑨デイサービス ⑩デイケアセンター ⑪在宅介護支援センター  ⑫ケアハウス ⑬グループホーム ⑭有料老人ホーム  ⑮その他社会福祉施設 ⑯地域包括支援センター  ⑰訪問看護ステーション ⑱訪問看護ステーション（看多機併設）  ⑲その他居宅介護支援事業所 ⑳保育所・幼稚園 ㉑会社・事業所  ㉒その他（　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 求職者向けＰＲ  ※業務内容や施設の魅力、求職者へのメッセージ等をお書きください。**（100文字以内※4）**就職相談会に参加される施設は、東京都ナースプラザのホームページに掲載いたします。 |  |

※4　ホームページの関係上、100文字を超えるものは修正をお願いする場合がございます。

**■　申込先：看護職と看護補助者のふれあいナースバンク就職相談会　バンク係　bank@np-tokyo.jp**

**プラチナナース就職相談会　プラチナナース支援係　platina@np-tokyo.jp**

■　**申込書記入上の注意**

① お申込みの前に、必ずホームページに掲載の「実施計画表」をご確認のうえ、空欄のないように

ご記入ください。

② ひとつの法人で複数の施設の参加を希望される場合は、ひとつの法人としてまとめてお申込み

いただくようお願いいたします。一法人1ブースとさせていただきます。

■　**選考結果について**

8月1日（金）以降、記載のメールアドレス・ご担当者宛てに各イベント担当係からメールで

通知いたします。また、参加が決定した施設には、別途郵便でも通知いたします。

　 施設名称・住所・担当者名・メールアドレス等、お間違いのないようご記入ください。