**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。