

応募の流れ

応募締め切り

選考面接会

合格者通知日

11月11日(月) 12:00迄

11月13日(水)

11月15日(金)

上記、応募締め切りまでに①WEB
②FAXのいずれかの方法でご応募
下さい。応募後に面接時間をお知
らせします。

選考会の会場は、表面に記載の研
修実施場所となります。時間に遅
れないようお越しください。

合格者にのみご連絡いたします。
当日の15:00までに受講意思の確
認が取れない方は、無効とさせて
いただく場合がございます。

① WEBからの応募フォーム

二次元バーコードから
ご応募の場合はこちら



<https://forms.office.com/r/kEt8UUxkmN>

応募用紙

② FAX 092-781-6105

FAXでご応募の場合、
応募用紙に必要事項を全て
記入し送信下さい。

(よみがな) 氏名			
生年月日・年齢 (西暦で記載)	年 月 日	歳	TEL 日中連絡のつく 携帯番号など
住所	〒		
E-mail	@		
応募条件 *該当するもの全 て☑してください	☐ 福岡市内の訪問介護事業所等へ年度内（令和7年3月末まで）の就職を希望している ☐ 働きながらスキルアップをしたい ☐ 応募後の選考面接会へ参加できる ☐ 資格取得後のマッチングや就業状況確認など本事業の支援に協力いただける		
希望する雇用形態 ※○をつけてください(複数選択可)	正社員	アルバイト	パート
現在の就業状況 ※○をつけてください	① 在職中（右記に追記） ② 離職中・無職		①在職中と回答された方のみ回答ください 雇用形態：() 仕事内容：(詳細)
面接会参加可能な時間帯全て ※○をつけてください ※応募者多数の場合は調整を行います	①10:30～12:00	②13:00～14:30	③14:30～16:00
今回応募のきっかけ ※ 募集情報を知ったのはどこですか	☐ 福岡市政だより ☐ 福岡市就労相談窓口 ☐ パコラ ☐ 職場 ☐ ハローワーク ☐ 県が運営する就職支援センター ☐ 福岡市関連施設 ☐ 友人・知人 ☐ その他 ()		
【自由回答】このプログラムへ参加しようと思われたきっかけ、今後のキャリアビジョン、働き方などあればご記入ください			

【個人情報のお取り扱いについて】本プログラム参加者管理にのみ使用します。

お問合せ先

受託会社:株式会社ACR ©事業事務局 石井・大野 ☒ f.houmonkaigo@acr.gr.jp
☎ 092-406-7155(土日祝(12/29～1/3)を除く10:00～17:00)