****

**福祉の就職総合フェア in HYOGO**

**求人特集　申込書**

**神戸新聞　朝刊掲載日　　　7月３日（日）付**

**お申込み枠数　　　　　　１枠 ２枠 ３枠**

**（ご希望の枠数に○をしてください）**

**貴法人名**

**本件ご担当者様名**

**本件ご担当者様連絡先 TEL ：**

 **FAX ：**

**MAIL :**

枠数に応じて、次ページ以降の原稿用紙に記載をお願いします。

（１枠＝全体文字数　約200文字程度）

内容はできるだけ簡潔に、指定の文字数で収まるようお願いいたします。

※表記については弊社で修正させていただく場合があります

**お申込み期間　5月16日（月）～5月25日（水）**

**【本件に関するお問い合わせ】**

**神戸新聞社　メディアビジネス局　営業部　案内担当：　白迫　剛**

**TEL：078-362-7078　FAX：078-361-7802**

**Mail：shirasako-ty@kobe-np.co.jp**

**原稿用紙**

**☆１枠目**

|  |  |
| --- | --- |
| キャッチコピー（10文字まで） |  |
| 募集職種（5～10文字） |  |
| メッセージ（20～30文字） |  |
| 勤務体制（100～120文字） |  |
| 給与（30～40文字） |  |
| 待遇（30～40文字） |  |
| 貴施設名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| HPアドレス |  |
| ご担当者名 |  |

**☆2枠目**

|  |  |
| --- | --- |
| キャッチコピー（10文字まで） |  |
| 募集職種（5～10文字） |  |
| メッセージ（20～30文字） |  |
| 勤務体制（100～120文字） |  |
| 給与（30～40文字） |  |
| 待遇（30～40文字） |  |
| 貴施設名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| HPアドレス |  |
| ご担当者名 |  |

**☆3枠目**

|  |  |
| --- | --- |
| キャッチコピー（10文字まで） |  |
| 募集職種（5～10文字） |  |
| メッセージ（20～30文字） |  |
| 勤務体制（100～120文字） |  |
| 給与（30～40文字） |  |
| 待遇（30～40文字） |  |
| 貴施設名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| HPアドレス |  |
| ご担当者名 |  |