**⇒（回答先）　京都府福祉人材・研修センター　　E-mail:** **jobnet@kyoshakyo.or.jp**

**担当：井上　康彦　　　　　　　　FAX:０７５－２５２－６３１２**

a-fujita05@pref.kyoto.lg.jp

**きょうと介護・福祉ジョブネット参加者推薦書（公募枠　４月１１日締切）**

|  |  |
| --- | --- |
| 法人・施設名 |  |
| 推薦者名（役職）  ※法人・施設代表者による  　推薦をお願いします。 | ( ) |
| 担当者名（役職） |  |
| 担当者連絡先 | TEL：  Email： |

きょうと介護・福祉ジョブネット参加者の公募枠について、下記の職員を推薦します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加を希望するチーム名に〇をしてください | | 仕事理解促進チーム　　　　　　　業界魅力発信チーム　　　　　　　　　　　　　　　　北部・福祉の学び創造チーム |
| メンバーとして推薦する職員について | 氏　名 |  |
| 所属事業所名 |  |
| 役　職 |  |
| 主な勤務内容 |  |
| 福祉職経験年数 |  |
| 連絡先 | TEL:  Email: |
| **【推薦者が記入】**上記職員を  推薦する理由 |  |
| **【推薦された**  **職員が記入】**  活動に参加してやりたいこと・検討したいこと　等 |  |

※推薦を希望するチーム分のみご提出ください。