



資料提供年月日	令和4年9月7日	
問い合わせ先	課名	保育・幼児教育課
	電話	直通 803-1229 内線 4729
担当者	職名・氏名	課長補佐 島田
	職名・氏名	主査 藤原

## 広 報 連 絡

- 1 件 名 岡山市保育士就職面接会を開催します
- 2 趣 旨 岡山公共職業安定所と連携して、保育士への就職支援及び保育園・こども園の人材確保に取り組んでいます。詳細は別紙参照。
- 3 日 時 令和4年9月14日(水) 13時～15時30分(12時30分～受付)
- 4 場 所 岡山市コンベンションセンター 2階レセプションホール(北区駅元町)
- 5 内 容
  - 21事業所による1分間PR
  - 参加事業所との個別面接
  - カウンセリング・職業相談
- 6 主 催 岡山労働局、岡山公共職業安定所、西大寺公共職業安定所、岡山市
- 7 問い合わせ ハローワーク岡山 人材サービスコーナー福祉分野(北区野田1丁目)  
電話(086)241-3701
- 8 取材について
  - 個人情報及び肖像権保護の観点から取材(撮影)方法、場所等を制限させていただきます。
  - 取材をご希望の場合は、必ず前日までに問い合わせ先にご確認ください。



# 岡山市保育士 就職面接会

参加無料

令和4年9月14日(水)

13:00~15:30(12:30~受付)

場所

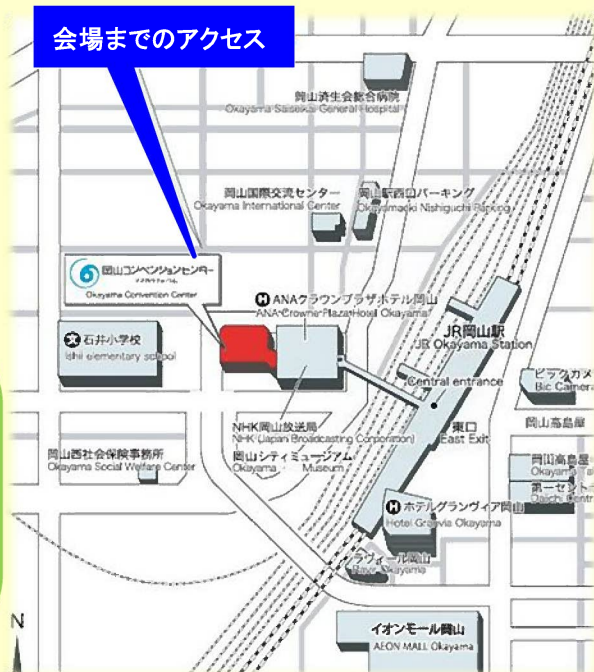
岡山コンベンションセンター  
2階レセプションホール  
(岡山市北区駅元町14-1)

実施内容

- \* 事業所による1分間PR 13:00~13:30
- \* 参加事業所との個別面談 13:30~15:30
- \* カウンセリング・職業相談 13:30~15:30

ハローワーク岡山・  
西大寺管内の21事業所  
が参加予定

会場までのアクセス



参加事業所確定後、岡山労働局HP・岡山市役所HPでご案内する予定です。  
8月下旬予定

- \* JR岡山駅中央改札口から徒歩3分
- \* 駐車場あり(150円/30分)

対象者

当日参加も可能ですが、運営の都合上、  
事前の参加予約にご協力ください。

保育士として就職を希望する方

携行品

- ・参加票(チラシ裏面)  
※ご記入のうえ、当日ご持参ください。
- ・ハローワーク受付票 または  
ハローワークカード(お持ちの方)
- ・雇用保険受給資格者証(お持ちの方)  
事業所との面談で求職活動実績になります。



・キッズコーナーを  
ご利用いただけます。

※新型コロナウイルス感染症拡大防止対策として、当日はマスク着用での参加をお願いします。

開催当日に、発熱や風邪の症状のある方は参加をお控え願います。

※新型コロナウイルス感染症拡大状況によっては中止する場合がありますので、あらかじめご了承ください。

お問い合わせ

ハローワーク岡山人材サービスコーナー(福祉分野)

※事前の参加予約もこちらまで ☎ 086-241-3701

おかやまマザーズハローワーク ☎ 086-222-2905

ハローワーク西大寺 ☎ 086-942-3212

岡山市保育士・保育所支援センター ☎ 086-803-1229

主催/岡山市・岡山労働局・  
岡山公共職業安定所・  
西大寺公共職業安定所

支給番号

一般 ・ 保険

求職番号

### 令和4年度岡山市保育士就職面接会参加票

フリガナ		性別(任意)	生 年 月 日		
氏 名			昭和 平成	年	月 日 (才)

現住所	〒	県 都	市 郡	区 町 村	
		道 府	郡	村	
			TEL	—	—
			携帯Tel	—	—

※ 該当する項目に○印を付けてください。

形 態	1 フルタイム希望 (正社員希望 有 ・ 無 )
	2 パートタイム希望

現 況	1 在職者	2 離職者
	3 学 生 (学校名 /学部 /学科 )	
	4 公共職業訓練校修了(予定)	5 求職者支援訓練修了(予定)

免許 ・ 資格	1 普通自動車免許(限定なし・AT限定)
	2 保育士
	3 幼稚園教諭
	4 その他 ( )

配 偶 者	有 ・ 無	扶養 家族	人

学 歴	・中学校	・短期大学	1 卒業見込 ( 年 月 )
	・高等学校	・大学	2 卒業
	・専修学校	・その他	3 中退

職 歴	職種 (最近のものから)		在職期間						
	<input type="checkbox"/> 有	・正社員	昭 平 令	年	月	~	昭 平 令	年	月
		・正社員以外	昭 平 令	年	月	~	昭 平 令	年	月
	<input type="checkbox"/> 無	・正社員	昭 平 令	年	月	~	昭 平 令	年	月
・正社員以外		昭 平 令	年	月	~	昭 平 令	年	月	

ハローワーク 記 入 欄	◆在職中(自営含む)である <input type="checkbox"/> はい(□20h/週以上 □20h/週未満) <input type="checkbox"/> いいえ ◆助成金対象者としての紹介について(高齢・生涯現役・氷河・障害・母子・父子) <input type="checkbox"/> 同意あり <input type="checkbox"/> 同意なし ◆助成金対象者であることの確認書類の提出について <input type="checkbox"/> 同意あり <input type="checkbox"/> 同意なし ◆トライアル雇用 <input type="checkbox"/> 希望あり <input type="checkbox"/> 希望なし ◆ハローワークからの連絡 <input type="checkbox"/> 可(□電話 □携帯 □〒) <input type="checkbox"/> 不可	月 日 確認者