**学生のための福祉の職場アルバイトチャレンジ事業　採否報告書**

**年　　　　月　　　　日**

**記入者**

**連絡先**

**採用　・　不採用**

|  |  |
| --- | --- |
| **事業所番号** |  |
| **法人名** |  |
| **事業所名** |  |
| **応募学生（氏名）** |  |
| **求人票の掲載** | **継続する　　　・　　　取り下げる** |

**福祉人材センター宛て**

**メール：jinzaicenter@fukushi-saitama.or.jp　　FAX:048-833-8062**

**FAXの場合送信票は不要です**