

北見で働こう

# 北見市内企業見学 バスツアー

～新しい魅力との出会い～

企業の現場を見て、担当者から仕事の話聞けるチャンス！  
会社の雰囲気やどんな仕事をしているのか見てみよう

日 時

令和7年 **11/19** (水)

13:00～15:20

定 員

**20名**

TEL・FAXまたは当ウェブサイトの  
参加申込フォームからお申し込みください。

集合場所

集合及び解散場所は北見市役所正面玄関

対 象

市内企業に就職又は転職を希望されている  
一般求職者、大学・専門学生

持 ち 物

筆記用具・メモ帳

訪問企業等

株式会社 シートレード  
(屋号:シー・モール)

株式会社 三和システムサービス

医療法人社団 桜会 小林病院

※雇用保険を受給される方は、当見学会  
参加で求職活動実績になります。  
参加証明書をお渡しますのでハロー  
ワークへご提出ください。

見学会の内容・お申し込みなどの詳細は裏面をご覧ください。

主 催  
お問合せ先



北見市雇用創造協議会

(事務局:北見市商工観光部産業立地労政課)

〒090-0040 北見市大通西2丁目1番地 まちきた大通ビル5階

TEL 0157-57-1605 FAX 0157-57-4521

《 後 援 》 北見商工会議所

セミナー情報など  
随時更新中です!!



<https://kitami-koyou.jp>

《企業見学会(後期)》  
参加申込書

## 企業見学会スケジュール

11/19 (水)

集合時間 / 13:00 (12:50~受付)

北見市役所 正面入口前集合(北見市大通西3丁目1番地)

13:20~13:50

株式会社 シートレード(屋号:シー・モール)

軽自動車の未使用車専門店「シー・モール」を運営し、自動車の販売だけでなく、整備や板金塗装、損害保険等、お客様のカーライフに関わるサービスをワンストップで提供しています。

正面入口は、  
まちきた大通ビル(パラポ)側の  
入口です。

14:00~14:30

株式会社 三和システムサービス

ソフトウェアの開発販売・改修、OA機器・事務機器・事務用品販売とこれらに係る保守・サービスサポートの他、データセンター運用サービスを行っています。

14:40~15:10

医療法人社団 桜会 小林病院

当院は大正14年からスタートし、増床を重ね平成8年300床、本年度100年となります。これまでの間、北網地区の中核基幹病院として、また救急指定病院として24時間医療体制で取り組んでいます。

15:20

解 散

## その他

&lt; 持ち物 &gt; ・筆記用具 ・メモ帳

< 注意事項 > ・お車でお越しの方は北見市役所駐車場が無料で利用いただけます。  
・集合時間までにお越しにならない場合は参加をお断りする場合がございますので予めご了承ください。

記入日: 令和7年 月 日

|                                                     |                                                                                                                                   |         |                                  |                               |                       |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| ふりがな                                                |                                                                                                                                   |         | 〒                                |                               |                       |
| 氏 名                                                 |                                                                                                                                   |         | 住 所                              |                               |                       |
| 電話番号                                                | ※日中連絡先                                                                                                                            | 生年月日    | 昭和・平成<br>年 月 日                   | 性 別                           | 未記入でも構いません<br>男性 ・ 女性 |
| メールアドレス                                             | ※パソコンから受信可能なメールアドレスを記載ください<br>@                                                                                                   |         |                                  |                               |                       |
| 現在の状況<br>※該当する番号<br>を○で囲んで<br>ください                  | ①無職(求職活動中) ②在職中(他企業への転職希望) ③在職中(正社員転換希望)<br>④自営業、個人事業主、農家(転換希望)<br>⑤学生(高校生・大学生・専門学生・その他( )) 卒業予定時期 令和 年 月 日<br>⑥その他(※具体的にご記入ください) |         |                                  |                               |                       |
| 参加証明書                                               | 【雇用保険を受給されている方】<br>参加証明書を必要とされますか                                                                                                 | 必要 ・ 不要 | 北見市内で就職・転職・正社員<br>転換を希望されていますか   | はい ・ いいえ                      |                       |
| 参加された皆様には厚生労働省への実績報告のため、<br>アンケートや調査へのご協力をお願いいたします。 |                                                                                                                                   |         | ※同意しない場合は参加できませんので<br>予めご了承ください。 | <input type="checkbox"/> 同意する |                       |

◆本見学会は厚生労働省の委託事業として実施しているものです。

◆ご記入いただいた個人情報は、当協議会が責任をもって管理し、本見学会に関する連絡、本見学会参加者の分析、当協議会主催の関連事業の情報提供のみの使用とし、それ以外の目的では使用いたしません。

TEL・FAXまたは当協議会ウェブサイトの申込フォームからお申し込みください。

申込先



北見市雇用創造協議会

(事務局:北見市商工観光部産業立地政策課)  
北見市大通西2丁目1番地 まちきた大通ビル5階  
TEL. 0157-57-1605 / FAX. 0157-57-4521  
https://kitami-koyou.jp

ウェブからの申込はこちら



協議会受付日: 令和7年 月 日