**ＦＡＸ　０５６８－８１－２０１９（このままＦＡＸしてください）**

**春日井公共職業安定所　企業支援部門あて**

**中卒用求人申込書類依頼表**

|  |  |
| --- | --- |
| **事業所番号** | 　　２３１７－　　　　　　　　－ |
| **事業所名** |  |
| **必要部数** | **枚** |
| **ご返送先住所** | **〒** |

0305