**ハローワーク半田 企業支援部門** あて

　　　　　　　　　　　　　求人者支援員による訪問申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 事業所番号 |  |
| 役職担当者氏名 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| 住所 |  |
| 希望する訪問日時 | 年　　　 月　 　　[ ] 上旬　　[ ] 中旬　 [ ] 下旬（いずれかに☑をつけてください）＊具体的な日時は、ハローワークからお電話でご相談させていただきます。(6月・７月は繁忙期のため休止期間となります） |
| 相談したい内容 | [ ]  求人の作成方法・求人申込手続き・求人者マイページの開設方法[ ]  求人内容の見直し[ ]  最新の統計情報[ ]  job tagの活用方法[ ]  各種助成金[ ]  障害者雇用[ ]  その他 具体的にご記入ください。 |