**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。 |