

この用紙はメールまたは窓口にてご提出ください。メールの場合、以下の内容の記載をお願いいたします。

件名:「事業所名」「学卒求人添付書類」 本文:「事業所番号」「受付番号」「担当者名」「電話番号」

※【ハローワーク豊田 企業支援部門メールアドレス】:kyujin-2309@mhlw.go.jp

受動喫煙対策について

記入日 令和 年 月 日

事業所名

該当項目に○を付けてください

	支社・営業所名	1. あり(屋内禁煙)	1. あり(喫煙室設置)	2. なし(喫煙可)	3. その他	「1. あり(喫煙室設置)」または「3. その他」 受動喫煙対策に関する特記事項
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						

受動喫煙対策が施されていない場合は、求人を受理できません。(令和2年4月1日～)