参加申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | |
| 電話番号 |  | 求職番号  （HWで登録のある方） |  |
| 求職者以外の場合 | いずれか該当する箇所へ○印つけてください。  ・教育関係者（　教職員　・　学生　・　学生の家族　）  ・支援機関の方（支援機関名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ・企業担当者（会社名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ・福祉関係者（事業所名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ・求職者の家族　　　・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |

※当日持参してください。

※企業との面談は、手帳所持者のみの場合があります。

※複数ブース回る場合は、コピーしますので、総合案内までお申し出ください。