

キャリアチェンジ就職相談会 参加企業申込書

事業所名	(事業所番号：)
担当者	【部署名】 【氏名】
	【電話】 【メールアドレス】
開催日時	令和 8 年 3 月 2 4 日 (火) 1 4 : 0 0 ~ 1 5 : 3 0
場 所	豊橋地方合同庁舎 6 階 共用大会議室 (※ハローワーク豊橋と同じ建物内)
申込条件 確認 <small>(内容を確認いただき、 □に✓をしてください)</small>	<input type="checkbox"/> 事業所及び就業場所がハローワーク豊橋管内 (豊橋市・田原市) である
	<input type="checkbox"/> 年齢制限のない (定年を制限とする場合は除く) 正社員求人または、フルタイムで年齢不問の常用雇用の求人を有するまたは、申込み可能な事業所
	<input type="checkbox"/> 異業種からの転職など、未経験者も歓迎の求人を申込み可能な事業所
対象求人	①職種 (求人番号：)
	②職種 (求人番号：)
	③職種 (求人番号：)
	④職種 (求人番号：)
	⑤職種 (求人番号：)

【申込み・問合せ先】

ハローワーク豊橋 企業支援部門 人材確保対策コーナー

〒440-8507 豊橋市大国町111 豊橋地方合同庁舎 1 階

Tel : 0532-81-0375 ☎ : 23040_kigyoun@mhlw.go.jp

<担当窓口へ持参いただくか、メールまたは、郵送でお申込みください。>