

セミナー申込FAX用紙

平成 年 月 日

※申込まれるセミナーに○をつけて下さい。

- 介護チャレンジセミナー
- 労働法セミナー
- 保育情報セミナー
- 派遣・請負セミナー

※上記のセミナー以外はFAXでの申し込みは受付出来ません。

セミナー日時	平成 年 月 日 ()	: ~ :	
求職番号 (欄外下図参照)	23420 -	☎・携帯	
託児希望	有	お子様のお名前 (ひらがな) ⇒	無
	年齢	平成 年 月 日生	歳 か月
キャンセル待ち	希望有	希望無	
	繰り上げ参加の連絡は 前日 ・ 当日 の		時まで可
備考			

- ◆ 申込まれるセミナーに○をつけて下さい。
- ◆ 受講したいセミナーの日時を記入して下さい。
- ◆ 求職番号を記入して下さい。

※求職番号とはハローワークカードのバーコードの下に記載されている番号です。(雇用保険の受給番号ではありませんのでご注意ください。)

この番号です。

メイノカ マリコ

氏名: 名中 マサ子

担当窓口: 01 職業分類: 257-01

求職番号: 23420-123456

あいちマザーズハローワーク
TEL 052-581-0821 FAX 052-581-4634

お願い

来所される時は、必ずこのカードを受付で提示してください。
また、他のハローワークをご利用される場合にも、このカードを提示してください。
ただし、カードの有効期限がありますので、ご了承ください。

あいちマザーズハローワーク
中村区名駅南2-14-19 住友生命名古屋ビル23階
052-581-0821 FAX 052-581-4634

ハローワークカード

フルタイム メイノカ マリコ 平成27年9月20日

氏名: 名中 マサ子

担当窓口: 01 職業分類: 257-01

求職番号: 23420-123456

あいちマザーズハローワーク
TEL 052-581-0821 FAX 052-581-4634

- ◆ 連絡のとれる電話番号(携帯番号)を記入して下さい。
- ◆ 託児希望の方は、お子さまのお名前と年齢と性別を記入して下さい。
- ◆ キャンセル待ちを希望される方は、キャンセルが出た場合の繰り上げのご連絡はいつまでならば参加できるかをご記入ください。

FAX到着後、担当者から確認のお電話をさせていただきます、確認がとれしだい申込完了とさせていただきますので宜しくお願い致します。

《申込み・問合せ先》

あいちマザーズハローワーク



名古屋市中村区名駅南 2-14-19 住友生命名古屋ビル 23階
TEL052-581-0821 FAX052-581-4634