

愛知労働局のホームページにて参加申込のうえ、本参加票を印刷し、ご記入いただき、研修会の当日に会場の受付へご提出ください。

参加票（参集研修）

事業所名（必須） _____

事業所所在地（必須） _____

電話番号（必須） _____

職名・氏名（必須） 職名 _____ 氏名 _____

※ 役職名もご記入ください。

参加される方は、 推進員 推進員以外

※ 該当する項目に☑をしてください。

雇用保険適用事業所番号 (4ケタ) - (6ケタ) - (1ケタ)

※ 雇用保険の適用事業所ごとに定める番号で、事業所設置届を提出したときにハローワークで付与されます。この番号は、ハローワークで従業員の雇用保険手続きの際に使用する11桁の番号です。

「公正採用選考人権啓発推進員選任状況報告」について

公正採用選考人権啓発推進員選任状況報告は推進員を新規に選任した場合や変更した場合等にご提出いただく報告となります。

受講される方が推進員であって、報告を提出してない場合は、受講後に住所を管轄するハローワークへご報告ください。

※ Eメールによる提出も可能です。詳しくは愛知労働局のホームページをご確認ください。

◀ 掲載場所 ▶

愛知労働局 > 各種法令・制度・手続き > 職業対策関係 > 法令・制度についてはこちら > 公正な採用選考について > 公正採用選考人権啓発推進員制度について