**平成３０年度 新規大卒者等就職面接会　参加申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **事業所名** |  | | |
| **所 在 地** | **〒** | | |
| **電話番号** |  | **FAX**  **番号** |  |
| **採用担当者** | **部課名：**  **役職名：**  **氏　名：** | | |
| **募集職種の求人番号：** | | | |
| **職 種：** | | | |

送付先：松戸公共職業安定所

まつど新卒応援ハローワーク

**ＦＡＸ：０４７－３６７－８６４９**

**D:\Program Files\Microsoft Office\MEDIA\OFFICE12\Lines\BD14710_.gif　※平成３０年８月２０日（月）までに当所宛てＦＡＸ等によりご連絡ください。**