**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**

**　※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。**