

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。