**「ミニ求人企業説明会」参加申込書**

申込み専用メールアドレス：hwmikuni-k@mhlw.go.jp

事業所名：　　　　　　　　　　　　　　（担当者：　　　　　　　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 職種名 | | 求人番号 |
| 例 | 介護士（夜勤あり） | 正社員 | 18040-12345 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |

【注意点】

・ハローワーク三国に求人票を提出いただいている事業所、または管内に就業場所がある事業所を対象とします。必ず１件以上、求人番号をご記入ください。ご提出がまだの場合は、速やかに求人のお申込みをお願いします。

・申し込み後、参加の可否や日程等についてご連絡いたします。メール本文に担当者名、連絡がつく電話番号およびメールアドレスを記入して下さい。

・年齢及び希望職種、希望業種が貴社の求人内容と一致しない求職者に対しても説明を行って

いただくこととなります。

・参加費、会場使用料は無料ですが、諸経費（交通費等）は企業負担となりますので、

ご理解とご協力をお願いします。

・この「ミニ求人企業説明会」は「採用面接会」ではありません。採用面接を行う場合は

　ハローワークの窓口への誘導にご協力ください。

　　　　　　　　　※お問い合わせは下記までお願いします。

　　　　　　　　　　　　　　ハローワーク三国　事業所・専門援助部門

℡ 0776-81-3262