

F A X (送信状不要) FAX:0138-26-1193

函館公共職業安定所 人材確保対策コーナー あて

ハローワーク函館 ミニ求人説明会 (面接もOK) 参加申込書

- ①参加申込企業 ※就労場所がHW函館管内である求人が本説明会の対象となります。
※派遣求人は対象外となります。

参加企業名		申込日	令和 年 月 日
所在地	〒 -		
事業所番号	※同一法人で複数番号をお持ちの場合、参加希望の施設分すべてを記入してください。		
担当者名	役職名： 氏名：	TEL ()	

- ②開催希望日 (開催希望日の4週間までにご提出ください)

※会場は当所会議室となりますが、すでに予約が入っている日・時間の場合はご希望に添えないこととなります。時間帯も含め、複数の希望日を記入ください。

※午前は9:30~12:00、午後は13:00~15:30の間で任意に設定できます。

	日付	時間帯
第1希望	月 日	時 分~ 時 分
第2希望	月 日	時 分~ 時 分
第3希望	月 日	時 分~ 時 分

- ③ミニ求人説明会 参加予定者

役職名	氏名	役職名	氏名

※FAX到着後、ご担当者様あてにハローワーク函館スタッフからお電話させていただきます。