

## 【提出先】

ハローワーク川崎北 事業所部門  
kawakita-9jin@mhlw.go.jp

## 参加申込書

事業所名	
所在地	
電話番号	
ご担当者名	
メールアドレス	
事業所番号	(            ) - (            ) - (    )
参加希望日	第一希望          第二希望          第三希望 (            ) (            ) (            ) * 日程調整し、ご連絡いたします。

- ◆原則参加申込みは、現在有効中の求人票があるハローワーク川崎北管轄事業所に限ります。
- ◆参加の可否については、別途ご連絡いたします。
- ◆事業所PRのためのポスターや資料がありましたら、ご持参ください。
- ◆メールがない場合はFAXで申込み可（FAX番号:044-799-1898）