

【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 希望場所 (どちらかに ☑)	<table><tr><td>第一希望日 () <input type="checkbox"/> 溝ノ口庁舎 <input type="checkbox"/> プラザ新百合ヶ丘</td><td>第二希望日 () <input type="checkbox"/> 溝ノ口庁舎 <input type="checkbox"/> プラザ新百合ヶ丘</td><td>第三希望日 () <input type="checkbox"/> 溝ノ口庁舎 <input type="checkbox"/> プラザ新百合ヶ丘</td></tr></table> <p>* プラザ新百合ヶ丘の開催は火曜日と金曜日です。 * 申込日の2週間以降の希望日を記載ください。 日程調整し、ご連絡いたします。</p>	第一希望日 () <input type="checkbox"/> 溝ノ口庁舎 <input type="checkbox"/> プラザ新百合ヶ丘	第二希望日 () <input type="checkbox"/> 溝ノ口庁舎 <input type="checkbox"/> プラザ新百合ヶ丘	第三希望日 () <input type="checkbox"/> 溝ノ口庁舎 <input type="checkbox"/> プラザ新百合ヶ丘
第一希望日 () <input type="checkbox"/> 溝ノ口庁舎 <input type="checkbox"/> プラザ新百合ヶ丘	第二希望日 () <input type="checkbox"/> 溝ノ口庁舎 <input type="checkbox"/> プラザ新百合ヶ丘	第三希望日 () <input type="checkbox"/> 溝ノ口庁舎 <input type="checkbox"/> プラザ新百合ヶ丘		

◆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。

◆事業所PRのポスターや資料がありましたら、当日ご持参ください。