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

ミニ面接会　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 （　　）　（　　）　（　　） ＊開催は原則**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

◆申込みは表面の参加条件を満たす事業主に限ります。
◆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、ご提出ください。