

ハローワーク小田原 事業所部門 行き

FAX : 0 4 6 5 - 2 2 - 7 5 2 9

※送信状不要

mail : odawara-j-mp@mhlw.go.jp

## 令和6年度『西湘地区就職面接会』参加申込書

事業所名	
事業所番号	1 4 0 7 -
ご担当者名	
ご連絡先	

職 種	雇用形態	求人番号
	※正社員以外は雇用形態を明記してください	※すでに申込済の場合
	正社員・その他 ( )	14070-

※本面接会は必ず1つ以上の正社員求人の申込みが必要です。

※募集職種が上記枠内に書ききれない場合は、枠外にご記入ください。

参加申込み締め切りは**11月26日(火)** 厳守でお願いいたします。