

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

※求人番号はハローワークがポスターに掲載する際使用します。アピールしたい求人の求人番号を記載ください。(最大3つまで)

- ◆ 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。