

Email:koyouenjo-yokohamasho@mhlw.go.jp

## ハローワーク横浜 雇用援助部門 あて

この申込書にご記入の上メールでお申し込みください。  
以下の内容をメールに直接ご記入(ベタ打ち)いただいても結構です。

## 就労移行支援事業所合同説明会 参加申込書

事業所名		
所在地		
ご連絡先	TEL : e-mail :	
参加者	所属・役職	氏名

参加希望日に○をつけてください。

(参加申込み状況によっては両日ご参加いただくことも可能です。)

第1希望	12月4日(木) ・ 12月5日(金)
第2希望	12月4日(木) ・ 12月5日(金)
参加希望	両日参加希望 ・ いずれか1日

## 令和7年11月27日(木) 申込締切

※ この参加申込書は、当日、必ずご持参ください。

お問い合わせ先、ハローワーク横浜 雇用援助部門 雇用指導官  
TEL 045-274-2906