

参加申込書

①お名前(フリガナ)、生年月日、ご連絡先をご記入ください

| | |
|------------------------------|----------------|
| (フリガナ) | 生年月日 |
| (お名前) | 昭和 平成 年 月 日 |
| 連絡先: - - | |

②面談を希望する企業名を最大3つまでご記入ください

| | 企業名 | |
|------|-----|----------------------------|
| 第1希望 | | <希望が2つの場合(例)> ← (株)〇〇〇〇 |
| 第2希望 | | ← (社福)〇〇〇〇 |
| 第3希望 | | ← 空欄 |

※ 参加に当たっては、ハローワークでの求職登録が事前に必要となります。

※ 本用紙を下記提出先に直接持参、郵送、FAXによりご提出ください。

※ 参加の可否などについては、おってハローワークから連絡があります。

《 提出先 》

ハローワーク伊勢(伊勢公共職業安定所)

〒516-8543
伊勢市岡本1-1-17

TEL:0596-27-8609
FAX:0596-28-0844