【別紙】

参　加　申　込　書

平成　　年　　月　　日

下記のとおり申し込みます。

事業所名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所 在 地 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

記

「佐渡地域応募前企業説明会」（７月２４日（金））に

１　参加を

する　　・　　しない

２　出席する担当者

役　　職 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※　お申し込みは７月１４日（火）までにFAXでお願いします。

※　定員になり次第、参加募集を締め切らせていただきます（２０社程度を予定しております）。

※　参加されない場合でも、高卒求人のお申し込みは是非ともお早めにお願いいたします。

連絡先　ハローワーク佐渡
事業所・学卒部門　里村
TEL　（０２５９）２７－２２４８
FAX　（０２５９）２３－３３３９