

# 業務説明会受付票

参加年月日：令和 年 月 日

岡山労働局

ふりがな			
氏名			
興味のある業務に <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください			
<input type="checkbox"/> 公共職業安定所（ハローワークでの業務）			
<input type="checkbox"/> 労働基準監督署での業務（労働保険に関する事務処理の業務）			
<input type="checkbox"/> 労働基準監督署での業務（労働基準監督官としての業務）			
<input type="checkbox"/> まだ分からない			
生年月日（年齢）	H ____年__月__日生（ 歳）	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
現住所等	〒 _____ ..... TEL _____		