

## シニアのための就職応援フェア 参加申込書

ふりがな			性別 (任意)	
参加者氏名			年齢	
居住地	(〒                    ) 市    区町		※番地は 不要です。	
	連絡先 TEL (                    )    -			

希望勤務時間帯 ※ 該当する項目に ○をつけてください。	午前のみ ・ 午後のみ ・ 午前午後いずれも可			
	夜勤 …… 可 ・ 不可			
1日の希望勤務 時間	1日 (                    )時間程度 希望          ・          不問			
その他希望 ※ 該当する場合 に○等してください	・ 扶養範囲内での勤務希望 ・ 病院への通院のため特定の曜日に休みを希望 ・ ダブルワークでの働き方希望 その他 (                    )			

※ 記載された情報は、本事業以外には利用いたしません。

ハローワークインターネット  
サービス

参加には**事前申込み**が必要です。  
お申込みは、ハローワークに**直接申込み**ください。  
ハローワークに**求職登録**がない方は、**事前に求職登録**にご来所いただくか、  
ハローワークインターネットサービスから、**求職登録**を**必ず行って**ください。



※ハローワーク 記入欄	◆求職番号	
	◆在職中(自営を含む)である □はい(□20h/週以上 □20h/週未満) □いいえ	確 認
	◆助成金対象者としての紹介について(高齢・母子・父子) □同意あり    □同意なし	月 日
	◆助成金対象者であることの確認書類の提出について □同意あり    □同意なし	確認者
	◆トライアル雇用 □希望あり    □希望なし	参加受付番号
	◆ハローワークからの連絡 □可(□電話 □携帯 □〒) □不可	