

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 () -			
1日希望時間	1日勤務 () 時間程度 ・ 不問			
週希望日数	週勤務 () 日程度			
希望勤務曜日	有 () ・ 無			
希望時間帯 ※該当する項目に○をつけて下さい	午前のみ ・ 午後のみ ・ 午前、午後いずれも可			
	夜勤 可 ・ 不可			
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 ・ 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。

参加には事前申込みが必要です。
ハローワークの窓口にて直接お申し込みください。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
インターネットサービス



※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 月 日 確認者
	◆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	参加受付番号
	◆ハローワークからの連絡 □可（□電話 □携帯 □〒） □不可	
	◆雇用保険受給 □有（受給中） □無（もしくは支給終了含む）	