大阪新卒応援ハローワーク宛

大阪新卒応援ハローワーク（ji2-oshinsotsu@mhlw.go.jp）まで電子メールにて送信願います。

※誤送信のないようお確かめください

**「目指せ！10月内定　企業説明付き『就職面接会』」参加申込書**

申込日　　　　　　　年　　　　月　　　　日

※　参加可能な日**すべてに○**印をつけてください（参加はいずれかの１日です）。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ８/５（火） | 8/６（水） | 8/７（木） | 8/８（金） |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業所番号 | |  |  |  |  | － |  |  |  |  |  |  | － |  |
| 業種（事業内容） | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 就職面接会  対象求人 | | 求人番号 | 職種名 | | | | | | | | | 留学生の応募条件 | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | |
| ご担当者 | 氏名 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 所属 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Ｅ-ｍａｉｌ |  | | | | | | | | | | | | | | |
| その他備考欄 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |

* 記載いただいた個人情報については本イベント以外の目的に使用しません。
* 事実と異なった内容の申し出をされた場合は、参加取消とさせていただくことがあります。

　　（問い合わせ先）大阪新卒応援ハローワーク　ＴＥＬ：０６－７７０９－９４５５