

～記入例～

令和5年度 第2回  
福祉のお仕事 合同就職面談会 参加申込書

■受付期間 11月13日(月)～11月24日(金) (期限厳守)

法人名	株式会社 ハローワークケア	
法人住所	佐賀県〇〇市〇〇町〇〇-〇	
事業所名	ハローワークケア佐賀	
事業所番号 【求人票記載の番号】	4101-123456-7	
担当者	(所属・役職) 人事係	(氏名) 介護 太郎
電話番号	9999-99-9999	

\* 面談会で募集する求人票の最新の求人番号を記入してください。

〔求人票の左上バーコード下の番号〕

41010	—	98765432
41010	—	12345678
	—	
	—	
	—	
	—	
	—	
	—	
	—	
	—	
	—	

\* 申込時点で求人が出ておらず、今後新たに求人を出される場合は、下記担当にご相談ください。

\* 受付期間経過後の申込は受付できませんので、期限を厳守してください。

\* メール・FAXのいずれかにてお申し込みください。

【提出先メールアドレス】 [saga-syoku1@mhlw.go.jp](mailto:saga-syoku1@mhlw.go.jp)

【FAX】 0952-26-6455

【お問い合わせ先】

ハローワーク佐賀 人材確保対策コーナー (担当: 中村、松尾、古賀)

TEL 0952-24-4362