

メールアドレス:hkwawaguchi-3g@mhlw.go.jp

## 「ハローワーク川口 保育のしごと就職相談会」参加申込書

申込期限:4月20日(月)

## ■申込事業所

事業所名			
所在地	〒 -		
担当者	事業所番号 (雇用保険適用事業所番号)		
電話番号	加入保険等	<input type="checkbox"/> 雇用	<input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 厚生

## ■申込結果の郵送先

申込事業所(上記)と同じ場合はこちらにチェック⇒

事業所名			
所在地	〒 -		
担当者	電話番号		

## ■参加希望日

第1希望	<input type="checkbox"/> 7月8日(水)	<input type="checkbox"/> 7月15日(水)	<input type="checkbox"/> 7月22日(水)
第2希望	<input type="checkbox"/> 7月8日(水)	<input type="checkbox"/> 7月15日(水)	<input type="checkbox"/> 7月22日(水)

## ■予定求人

求人数合計: 件

No.	職種	雇用形態	求人数	就業場所
1	<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保育補助 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> その他社員 <input type="checkbox"/> パート	人	園名: 所在地: (参考求人番号: )
				<b>その他</b> <input type="checkbox"/> 卒業予定者の応募 <input type="checkbox"/> 資格取得予定者の応募
2	<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保育補助 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> その他社員 <input type="checkbox"/> パート	人	園名: 所在地: (参考求人番号: )
				<b>その他</b> <input type="checkbox"/> 卒業予定者の応募 <input type="checkbox"/> 資格取得予定者の応募
3	<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保育補助 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> その他社員 <input type="checkbox"/> パート	人	園名: 所在地: (参考求人番号: )
				<b>その他</b> <input type="checkbox"/> 卒業予定者の応募 <input type="checkbox"/> 資格取得予定者の応募
4	<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保育補助 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> その他社員 <input type="checkbox"/> パート	人	園名: 所在地: (参考求人番号: )
				<b>その他</b> <input type="checkbox"/> 卒業予定者の応募 <input type="checkbox"/> 資格取得予定者の応募

(続きは裏面)

※ハローワーク記載欄	受付日:	備考:
------------	------	-----

