

FAX : 03-3208-0417

ハローワーク新宿 事業所第二部門 あて

以下の参加要件の全てに同意いただき、チェック欄にチェックを入れた上で、参加申込書にご記入ください。
同意いただけない項目がある場合は、ご参加いただけませんのでご了承ください。

○参加要件確認

| チェック欄 | チェック項目 |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 全て中野区又は杉並区内を就業場所とする求人である。 |
| <input type="checkbox"/> | 全て39歳以下の求職者を対象とする求人であり、全て職業経験不問の求人である。 |
| <input type="checkbox"/> | 全て正社員の求人である。＊トライアル雇用求人・在籍出向求人・請負求人・派遣求人での参加はできません。 |
| <input type="checkbox"/> | 今回募集する求人の採用枠を面接会当日(1月21日)まで確保できる。 |
| <input type="checkbox"/> | 参加者は面接を希望する者のみではないため、選考を希望しない参加者に対しても、就職相談(面談)という形式で個別に対応できる。 |
| <input type="checkbox"/> | 参加決定した際には、期限内(参加決定～令和6年12月6日の間)に面接会専用求人の手続きと、事業所PRシートの作成・提出を行うことができる。＊詳細は、参加決定後別途ご案内いたします。 |
| <input type="checkbox"/> | 期限までに面接会専用求人の手続きと、事業所PRシートの作成・提出が出来ない場合、面接会への参加をお断りする可能性があることを了承した。 |
| <input type="checkbox"/> | 参加企業発表後に参加をキャンセルした場合や求人をキャンセルした場合は、今後の面接会に参加できない場合があることを了承した。 |

「中野・杉並わかもの就活応援フェア」参加申込書 申込期限: 令和6年11月25日(月)17時まで

| | | | |
|--------|-----|-----------------|-----|
| フリガナ | | 雇用保険 適用事業所番号 | |
| 事業所名 | | | |
| 事業所所在地 | 〒 | | |
| 連絡先 | 部署 | TEL | FAX |
| | 担当者 | E-Mail (必須) | |

○募集求人 (1事業所5件まで)

| No. | 職種 | 就業場所 (中野区、杉並区) | 就業時間 | 年間 休日数 | 賞与有 無 | 必要な 資格 | 新卒者必昇の可否 (2024年3月卒予定 者) | 求人番号 |
|-----|----|-------------------|------|-----------|----------|-----------|-------------------------------|------|
| 1 | | | | | 有・無 | | 可・否 | |
| 2 | | | | | 有・無 | | 可・否 | |
| 3 | | | | | 有・無 | | 可・否 | |
| 4 | | | | | 有・無 | | 可・否 | |
| 5 | | | | | 有・無 | | 可・否 | |