

新規大卒者等就職面接会 参加申込書

この参加申込書を面接会当日、受付にお持ちください

※記入いただいた内容は、当面接会及び就職支援以外の目的で使用することはありません。

フリガナ		生年 月日	昭和		
氏名	(男・女)		年	月	日
最終 学歴	学校名				平成
	学部・学科				
	卒業年次	①平成29年3月卒業見込み ②平成			年 月卒業
住所	都 道 府 県	区 市 町 村			
Q 1	ハローワークに登録はしていますか？ ・はい(求職番号) ・いいえ				
Q 2	この面接会は何で知りましたか？ <input type="checkbox"/> 八王子新卒応援ハローワーク <input type="checkbox"/> 甲府新卒応援ハローワーク <input type="checkbox"/> 学校(就職担当課など) <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 区市町村広報 <input type="checkbox"/> 知人・友人 <input type="checkbox"/> その他()				