

参 加 力 ー ド

受付
番号

企 業・相 談 コー ナー 提 出 用

【参加者の皆様へ】訪問した企業ブース・相談コーナーへ1枚ずつ提出してください。持ち手がなくなる前にコピーコーナーでコピーをお取りください。

【企業の皆様へ】参加者より1枚受け取り面談を行ってください。終了後は控えとしてお持ち帰りください。

●本人記入欄（該当区分に○をつけてください。）

学 生 ※在学中の方のみ記入							一 般		
大学院 大 学	短大	高 等 専門校	専門校 専修校	能開校 訓練校	高 校	その他	Uターン Iターン	最終学校 卒業後 3年以内	その他

●本人記入欄（企業ごとに希望を記載してください）

1	2	3
応募希望	企業説明 希 望	そ の 他

●本人記入欄（太枠内を記入してください。）

フリガナ		※ 性 別		電 話	
氏 名		男 ・ 女		自宅 - -	
生 年 月 日 (年 齢)		昭 和 平 成 年 月 日 (歳)		携帯 - -	
現 住 所		〒 -			
最 終 学 歴		高 校 ・ 高 専 ・ 大 学 専 門 ・ 短 大 ・ その他 () 卒 業 ・ 在 学 中 ・ その他 ()			
※ の 在 学 中 の 方	学 校 名	令和 年 月卒業予定			
	学 部				
	学 科				
免許・資格					
希 望 す る 仕 事					
経 験 し た 仕 事					
開催日時点の状況		既退職 ・ 在職中			
自由記入欄		(自己PR、職務経歴、労働条件（賃金・場所・時間…）の希望など、企業の方へ伝えたいことがある場合、記載してください。)			

※「性別」欄：記載は任意です。無記入とすることも可能です。

企業・相談コーナー使用欄（メモなど自由にご利用ください）

※ハローワーク使用欄（記入しないでください）

求職番号

(一・保)