山形労働局雇用環境・均等室　あて
FAX　０２３－６２４－８２４６

# パートタイム・有期雇用労働法＆個別相談会　申込書

| | |
|---|---|
| 事業所名 | |
| 連絡先電話番号 | 参加日時確定後、当室担当者よりご連絡しますので、必ず記入してください |
| 担当者氏名 | |
| **説明会** | 第１希望　　月　　日 |
| | 第２希望　　月　　日 |
| | 第３希望　　月　　日 |
| 個別相談会<br>※個別相談会のみの参加も受け付けます。<br>（希望の時間帯に〇をつけてください。30分単位としていますが、1時間必要な場合は①②など２区分お申し込みください） | 第１希望　　月　　日<br>①14：30～15：00　②15:00～15:30　③15：30～16：00　④16：00～16：30 |
| | 第２希望　　月　　日<br>①14：30～15：00　②15:00～15:30　③15：30～16：00　④16：00～16：30 |
| | 第３希望　　月　　日<br>①14：30～15：00　②15:00～15:30　③15：30～16：00　④16：00～16：30 |
| **参加人数** | 名（最大２名まで） |
| **その他**<br>※ご質問・ご相談したい事項、ご希望事項などありましたらご記入ください。 | |