**【メールのあて先】→　04040kyujin@mhlw.go.jp**

**※　参加申込みはメールでお願いします。**

**（メールの際には、本用紙（又は任意様式）をPDFにして添付するかメール本文に**

**必要事項を記載して送信してください）**

**※　お手数ですが、確認のため、メール後に送信した旨を電話でご連絡ください。**

**1０月２４日開催の「大崎地域合同就職面談会」の**

**参加を申し込みます。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **事業所名** |  | |
| **事業所番号** |  | |
| **参 加 者**  （2名まで） | （所属・役職） | （氏名） |
| （所属・役職） | （氏名） |
| **連 絡 先** | （電話） | （メールアドレス） |
| **募集職種**  （ハローワークに現時点で求人申込みをしていない場合は「申込み予定」としてください。） | **（記載例）職種名／雇用形態／募集人数／求人番号**  介護職員 ／ 正社員 ／ 2人／ 04040-●●66621 | |
| /　　 　/　 　 人/04040- | |
| /　　 　/　 　 人/04040- | |
| /　　 　/　 　 人/04040- | |
| /　　 　/　 　 人/04040- | |
| /　　 　/　 　 人/04040- | |