

〈別添〉

福島広域雇用促進支援協議会 行

(FAX : 024-524-2125)

平成29年度 合同就職面接会 in 郡山 事業所参加申込書

事業所名*	
所在地	〒 ー
ご連絡先	TEL: FAX:
業種*	
ご担当者 役職/氏名	役 職 : フリガナ : 氏 名 :

【求人情報】 求人番号\*・就業場所\*・職種\*・募集人数のご記入願います。

求人番号* :	職種* :	募集人数 : 人
就業場所* :		
求人番号* :	職種* :	募集人数 : 人
就業場所* :		
求人番号* :	職種* :	募集人数 : 人
就業場所* :		
求人番号* :	職種* :	募集人数 : 人
就業場所* :		

※面接会当日(1/24)に有効となり得る求人票がない場合、ご参加いただけませんのでご注意ください。

下記2点について、ご留意願います。

\*本内容(\*部)でチラシ等に掲載させていただきます。

\*面接会冊子は求人票の内容を優先させていただきます。

