

ご参加事業所 様

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 いわき 企業参加申込書

事業所名*	
所在地	〒 —
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\*のご記入願います。

求人番号* : 就業場所* :	職種* :
求人番号* : 就業場所* :	職種* :
求人番号* : 就業場所* :	職種* :

※面接会当日(12/12)に有効となり得る求人票がない場合はご参加いただけませんのでご注意ください。

\*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。

