

「働きたいネットの就職面接会」(11/27 ふたば会場) 参加申込書

＜連絡・注意事項＞

- * 参加希望の教員等・進路アドバイザーが 3 名を超える場合は、本申込書をコピーしてお使いください
- * 参加希望の生徒と保護者はそれぞれ人数を記載ください
- * 受付時間等の詳細は、令和 7 年 11 月 18 日（火）頃に郵送でご連絡します
- * 本申込でいただいた情報は、福島雇用促進支援事業の開催運営を目的としてのみ使用いたします
- * 当協議会が実施する事業において、当協議会に故意または重大な過失がある場合を除き、
事故・トラブル・損失・障害等について、当協議会は補償や賠償責任を一切負いません

学 校 名	
資料送付先住所	〒
電話番号	

教員等・進路アドバイザー	①	役職名	
		フリガナ	
		氏 名	
	②	役職名	
		フリガナ	
		氏 名	
	③	役職名	
		フリガナ	
		氏 名	

生 徒	1 年生 : 名	2 年生 : 名	3 年生 : 名
保護者	名		

【申込先】

福島広域雇用促進支援協議会 マッチング事業グループ 林、佐伯 宛

FAX 番号 : 024-524-2125