

(別紙)

宛

各務原市福祉・幼児教育合同企業説明会&相談会

企業参加申込書

※FAX または E-mail でお申込み下さい。

FAX : 058-383-6365

E-mail : kaigo@city.kakamigahara.gifu.jp

記入日：令和 年 月 日

希望日	※希望する時間帯に○をしてください。 午前（10：00～11：30） ・ 午後（13：30～15：00） ・ どちらでも可		
会社名			
所在地			
担当者	お役職	連絡先	TEL ☎
	お名前（ふりがな）		FAX ☎
			メールアドレス
求人予定職種 雇用形態 （○印・記入 をお願いします）	求人番号	職種	正社員・正社員以外 （ ）
	求人番号	職種	正社員・正社員以外 （ ）
	求人番号	職種	正社員・正社員以外 （ ）

※申込締切：令和2年9月28日（月）までにお申込み下さい。