

(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。

F A X : 058-383-6365

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

記入日：平成 年 月 日

希望日	※希望する日に○をしてください。 9月11日(火) ・ 9月12日(水) ・ 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：平成30年7月17日(火)までにお申込み下さい。