

参加申込書

対象者	長崎市・長与町・時津町を就業地として採用を行う企業					
フリガナ						
事業所名						
事業所代表者名				肩書き (役職名)		
事業内容				送付する 「求人票」 の枚数	枚	
募集内容 求人票に記載している内容を 記入してください。	「求人票」左上の求人番号 ※更新の場合は不要です。	募集職種	雇用形態	求人数	就業地	
			正社員 ・ 契約社員 ・ その他	人		
			正社員 ・ 契約社員 ・ その他	人		
			正社員 ・ 契約社員 ・ その他	人		
住所	〒 _____					
URL						
ご担当者	部署・役職			電話	- -	
	氏名			FAX	- -	
				E-mail		
面談会当日 パソコン使用	有 ・ 無					
この情報をどこで知りましたか。 ①商工会議所 (どこの: _____) ②関係者からの紹介 (どこの: _____) ③チラシ折り込み (どこの: _____) ④その他(_____)						
参加決定後のキャンセル、及び、人員不足やスケジュールの都合による 当日不参加は受け付けておりません。同意いただけますか。				同意する ・ 同意しない		

- 必要事項を明記の上、**平成30年8月1日(水)まで**にFAXでお申込みください。
- 「申込書」といっしょに、貴社の「求人票」(ハローワーク出力のもの)をFAXでお送りください。
- 「求人票」は、ハローワークに提出されたもので、平成30年9月19日(水)時点で紹介期限日を過ぎていないものに限りです。
- 出展席数には限りがあります。
なお、応募多数の場合には、**観光や宿泊関連の企業を優先させていただきますのでご了承ください。**
- 本面談会は長崎市・長与町・時津町での中途採用希望の求職者、転職希望者、U・Iターン希望者の方を対象にしています。(新卒者は対象外)

問い合わせ

長崎地域雇用創造協議会
電話:095-800-5654 FAX:095-829-1151

【長崎地域雇用創造協議会とは】

長崎市・長与町・時津町長崎商工会議所及び5商工会等で構成された団体で、厚生労働省の委託事業により地域内の雇用促進を図るため、各種セミナー等を行っています。