

ハローワーク朝霞 求人担当 あて

FAX: 048-463-6222 (送信票不要)

志木市/ハローワーク朝霞/朝霞地区雇用対策協議会

シニア世代対象就職面接会

参加申込書

開催日時: 令和5年11月28日(火) 13:30~15:30

ふりがな	電話	()
事業所名		FAX	()
郵便番号	〒 -	ふりがな
所在地		担当者 氏名	

● 募集(予定) 求人

募集予定職種	雇用形態 (どちらかに○印 を付けて下さい)	募集 人数	就業場所 (例:○○市)	求人番号 (現在または過去に公開した求人がある 場合には求人番号を記入して下さい)
	フルタイム パートタイム	人	市	11110-
	フルタイム パートタイム	人	市	11110-
	フルタイム パートタイム	人	市	11110-
	フルタイム パートタイム	人	市	11110-
	フルタイム パートタイム	人	市	11110-
	フルタイム パートタイム	人	市	11110-

※募集予定の職種等を上記にご記入ください。現在公開中または過去に求人を公開した職種
でご参加の場合は、[求人番号]欄に、求人番号をご記入ください。

※参加希望が多数の場合は、会場に制限があるため、抽選となる場合がございます。

申込期限 : 令和5年10月6日(金)