

メール・FAX・郵送でご返信下さい。

高知市雇用創出促進協議会事務局 行

FAX番号：088-873-5717

平成 28 年度合同面接会 参加申込書

【平成 29 年 2 月 2 日（水） 場所：高知会館 白鳳の間・平安の間】

企業名	電話番号
業種	
所在地	FAX番号
代表者の役職名：	氏名：_____
担当者 職名：	面接会参加者 職名：
氏名：	氏名：
	職名：
	氏名：

求人状況

※ 該当するものに○をし、必要な学歴・職種をご記入下さい。

必要な学歴	求人職種	求人数
[(大学・短大・高専・専修学校等・高校) 卒・不問]	()	() 人
[(大学・短大・高専・専修学校等・高校) 卒・不問]	()	() 人
[(大学・短大・高専・専修学校等・高校) 卒・不問]	()	() 人
[(大学・短大・高専・専修学校等・高校) 卒・不問]	()	() 人

注：業種につきましては下記の中から該当業種をご記入ください。

- | | |
|---------------|-------------------------|
| (1) 販売 | (2) 造船・機械・金属・電気・その他の製造業 |
| (3) 金融 | (4) 電気・ガス |
| (7) 新聞・出版・広告 | (8) コンピュータ・ソフト |
| (9) 製紙・紙加工・印刷 | (10) 繊維・衣料品 |
| (12) 建設・設備・設計 | (13) 化学 |
| | (14) 農業 |
| | (6) サービス |
| | (11) 運輸 |

別紙 2

企業紹介資料を参加者に配布いたしますので、企業プロフィールの原稿を下記にご記入
いただきますようお願いいたします。

企業としての アピールポイント	
求職者に 求めるものなど	

※ 12月26日(月)13:00までにお申し込みください。

※ メールでのお申し込みは seminar@kochi-koyo-kyogikai.jp までお願いします。

.....

☆ 高知市雇用創出促進協議会事務局記入欄 ☆

受付日：平成 年 月 日

- ① 申込受付番号 ()
- ② 事業所番号 ()
- ③ その他連絡事項

(受理印)