

「宇治・久御山 マザーズ対象企業説明会」参加申込書

送信先 F A X 番号： 0 7 7 4 - 2 4 - 6 9 3 0

宛先：宇治商工会議所

フリガナ		
会社名		
所在地	〒	
フリガナ ご担当者名	(部署)	(氏名)
連絡先電話番号		
連絡先 E-mail		
募集職種①	職 種 名	
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 正社員以外 <input type="checkbox"/> パート
	応募要件	<input type="checkbox"/> 未経験可 <input type="checkbox"/> 経験者のみ
	ハローワークへの 求人提出有無	<input type="checkbox"/> あり (求人番号：26080-_____) <input type="checkbox"/> なし
募集職種②	職 種 名	
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 正社員以外 <input type="checkbox"/> パート
	応募要件	<input type="checkbox"/> 未経験可 <input type="checkbox"/> 経験者のみ
	ハローワークへの 求人提出有無	<input type="checkbox"/> あり (求人番号：26080-_____) <input type="checkbox"/> なし
募集職種③	職 種 名	
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 正社員以外 <input type="checkbox"/> パート
	応募要件	<input type="checkbox"/> 未経験可 <input type="checkbox"/> 経験者のみ
	ハローワークへの 求人提出有無	<input type="checkbox"/> あり (求人番号：26080-_____) <input type="checkbox"/> なし

※については、該当する箇所をチェックしてください

※4種類以上の職種でのお申し込みの場合はこの面をコピーしてご使用ください