

地域求職者向け

●必要事項をご記入の上、当日、受付へお持ちください。

平成29年度 就職面接会用					
受付カード					
フリガナ		性別	男・女	年齢	歳
氏名		生年月日	昭和・平成	年 月 日	
住所	(〒 -)				
電話番号	自宅:		携帯:		
該当する番号に ○を付けてください。	1. 求職中で、加須市内企業への就職を希望 2. 在職中で、加須市内企業への転職を希望 3. その他()				
希望職種					
該当する番号に ○を付けてください	職業	1. 無職(求職中) 2. パート 3. 臨時・契約社員 4. 派遣社員 5. 主婦 6. 家事手伝い 7. 農業手伝い 8. 会社員 9. 団体職員 10. 派遣社員 11. 自営業・自由業 12. 農業			
ハローワークへの 求職者登録	<input type="checkbox"/> あり(求職番号) ・ <input type="checkbox"/> なし				
本面接会をどのよ うに知りましたか	<input type="checkbox"/> ポスター(どこで) <input type="checkbox"/> チラシ(どこで) <input type="checkbox"/> 協議会ホームページ <input type="checkbox"/> ハローワークで(どちらの) <input type="checkbox"/> その他()				

※加須市地域雇用創造協議会は、加須市地域求職者の就職支援と加須市内の雇用促進を目的として設立された協議会です。本申し込みにご記入いただいた個人情報、当協議会の目的以外には使用いたしません。

※履歴書などの応募書類は必要数をご用意ください。