

就職説明会 参加申込書【神戸会場】

※ご希望の日時に該当する番号を第3希望まで下記に記入してください。

※各回とも10名定員ですので、ご希望に添えない場合がございますのであらかじめご了承下さい。

5月8日(金)	5月11日(月)	5月15日(金)	5月18日(月)
1. 10:00～12:00 2. 13:00～15:00 3. 15:30～17:30	4. 10:00～12:00 5. 13:00～15:00 6. 15:30～17:30	7. 10:00～12:00	8. 10:00～12:00 9. 13:00～15:00 10. 15:30～17:30

第1希望 _____

第2希望 _____

第3希望 _____

フリガナ			性別
氏 名			男・女
生年月日	S・H 年 月 日生(令和3年4月1日現在 満 歳)		
フリガナ			
現住所 (通知先)	〒 TEL () ー		
学校名 (最終学校)			卒業・卒業見込
連絡先 (電話番号)			
E-mail	PC		
	Mobile		
希望業務等	(希望する業務や施設等がある場合は、記入してください)		
質問内容等	(就職説明会で聞きたいこと、知りたいことなどがある場合は、記入してください)		

※上記の個人情報については、就職説明会以外の目的で使用することはありません。

※当法人から参加の可否等の連絡を電話、またはメールにてさせていただきます。

※参加申込書は下記に添付メール又は郵送、FAXで送付して下さい。

〒651-2134 神戸市西区曙町1070
社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団 事務局人事管理課(担当: 三道)
E-mail : saiyo@hwc.or.jp FAX : 078-929-5688