

# FAX 送信票 (FAX054-272-8831)

申込期限：1月9日(火) ※厳守

## 『SHIZUOKA 福祉の就職 & 進学フェア』参加申込書

※開催要綱及び留意事項を必ず御確認いただき、下記の同意者氏名欄に御署名のうえお申し込み下さい。本申込書をFAX送信いただいた後には、必ず確認のお電話をお願いします。

① 参加会場 (希望の会場に○をつけてください。)

1 東部会場【3月3日(土)】 2 中部会場【3月10日(土)】 3 西部会場【3月17日(土)】

(参加希望多数の場合は抽選とさせていただきます。)

平成 年 月 日提出

法人名		フリガナ	
		担当者名	
所在地	〒		
TEL FAX		E-mail	

※出展は法人単位となります。(上記住所等は今後、当センターからの連絡先となります。)

② 求人予定施設

求人予定施設名 (職種・人数)	
--------------------	--

③ 出席者 (※相談会の途中から出展者側が自ブースを離れて求職者側に直接アプローチできる「交流タイム」を実施する予定ですので、なるべく2名以上の御出席をお願いします。但し、会場の関係上、出展者の椅子は1法人2脚までとさせていただきますが、出席者数の制限はありません。下記欄には代表者2名を御記入下さい。)

役職名	氏名	備考

※御記入いただいた内容に関しては、本就職フェアの名簿以外には使用いたしません。

④ パソコン使用の際の電源についてどちらかに○をつけてください。

使用する ・ 使用しない

※使用する場合は延長コードを持参してください。インターネットの接続環境は用意しておりません。

※別紙「留意事項」に記載の確認事項に同意します。

同意者氏名

確認事項が遂行されない場合は、次回からの出展を御遠慮いただく場合があります。