

福岡新卒応援ハローワーク(FAX:092-717-6276)あて

「大学等合同会社説明会」参加申込書

* 参加条件の確認 条件をクリアできる項目 について、□にチェックを 入れてください。	<input type="checkbox"/> 福岡県内に事業所があり、ハローワークに大卒等求人を提出(予定)している。 <input type="checkbox"/> 原則として、採用後は福岡県内で就業させる。 <input type="checkbox"/> 就労形態が派遣(無期雇用派遣を含む)又は請負求人ではない。 <input type="checkbox"/> 各種保険(労災・雇用・社会保険)未手続事業所ではない。 <input type="checkbox"/> 実施後に行う内定状況調査に協力する(アンケートへの回答等)。 <input type="checkbox"/> 各種法令を遵守している。		
	フリガナ		
事業所名			
業種			
事業所所在地			
雇用保険 適用事業所番号	—		
ご連絡先	所属 ご担当者名(フリガナ)	TEL	
		FAX	

募集職種		【A】新卒者等			【B】中途
		新卒等 募集人数	既卒者の応募 概ね□年以内 不可なら×	留学生応募 希望の有無 有○ 無×	中途採用 募集人数 なければ×
①			年以内		
②			年以内		
③			年以内		

募集職種に対応する求人番号を記載し、対象の学歴に○を付けてください。 これから求人提出予定の場合、募集対象の学歴欄のみ記載してください。		大学	短大	専修
職種① 求人番号	—			
職種② 求人番号	—			
職種③ 求人番号	—			

※ 申込期限 平成30年7月31日(火)