

## 合同企業説明会・面接会2024 参加申し込み書

企 業 名	ふりがな
代 表 者 氏 名	ふりがな
主 な 業 務 内 容	
募 集 す る 職 種	
ご希望の日程・会場にチェックを入れてください(複数可) <input type="checkbox"/> 県北 10月6日(日) <input type="checkbox"/> 県央 10月14日(月・祝) <input type="checkbox"/> 県南 10月26日(土)	
ご 住 所	〒
電 話 番 号	— —
F A X 番 号	— —
担 当 者 氏 名	ふりがな
担 当 者 電 話 番 号	— —
担 当 者 メールアドレス	@

※メールアドレス等お書き間違いのないようご注意ください。  
※お客様の個人情報は本イベントの運営にのみ利用させていただきます。

事務局  
記入欄