

※ 参加を希望される方は、

この「参加申込書」兼「個人情報提供に係る同意書」により、平成29年9月20日(水)までにハローワーク大宮「人材確保・就職支援コーナー」へお申込みください。

「参加申込書」兼「個人情報提供に係る同意書」

平成29年10月4日(水)に開催される「福祉の仕事ツアー面接会」への参加を申し込みます。

なお、参加申込にあたり、面接会の実施及び傷害等の保険加入のため、必要な私の個人情報(住所、氏名、性別、生年月日、年齢及び面接会に関係する免許・資格(お持ちの方のみ))について、面接会実施事業所及び保険会社に提供することに同意します。

※傷害保険加入にかかる保険料はハローワーク大宮(埼玉労働局)の負担となります。

平成 年 月 日

住 所			
氏 名 <small>ふりがな</small>	①	性 別	男・女
生 年 月 日	S・H 年 月 日	年 齢	歳
面接会に関する 免許・資格 (お持ちの方のみ)			
求 職 番 号 <small>※求職番号はハローワーク カードに印字されています</small>			

※申込書の提出は、ご持参いただくほか、郵送による提出も可能です。

なお、お申込み後、参加をキャンセルされる場合は、必ずご連絡ください。

No. _____