

ジョブカフェこうち行 ⇒ FAX : 088-802-1534

「企業見学会」

参加申込書

お申込み日 令和 3 年 月 日

ふりがな 氏 名		男 ・ 女
生年月日	S・H 年 月 日 *万一の事故に備え、損害保険をかけさせていただきます。	年齢 歳
ご住所	〒 -	
連絡先	- -	ジョブカフェ登録番号：() ・無
現在の状況	学生・フリーター・家事手伝い・無職・社員・(正・契約・パート)・その他()	
	学校名() 学年()年 *学生は学校名と学年を記入	



申込締切：令和3年3月17日（水）

定員になり次第締め切りますので、お早めにお申し込みください。

※「参加申込書」に記載の個人情報は、当セミナーの運営のみに使用します。

お問合せ・お申込み先

高知県就職支援相談センター ジョブカフェこうち
担当▷▷山本・前田

TEL:088-802-1533 FAX:088-802-1534 mail : info@jobcafe-kochi.jp

