

ハローワーク福祉人材コーナー、名古屋市主催  
障害福祉の仕事フェア2017

# 障害福祉事業所展「参加申込書」

FAX送信先 052-582-2427

申込期限 1月23日(月) 17:00まで

法人名		
所在地		
ご連絡先		
ハローワークご提出の 求人番号	求人番号	雇用形態
	-	(フルタイム・パート・臨時)
	-	(フルタイム・パート・臨時)
	-	(フルタイム・パート・臨時)
	-	(フルタイム・パート・臨時)
	-	(フルタイム・パート・臨時)
	-	(フルタイム・パート・臨時)
	-	(フルタイム・パート・臨時)
	-	(フルタイム・パート・臨時)
	-	(フルタイム・パート・臨時)
※求人票多数の場合は複写してください。		
※求人票左上の番号を記入してください。		
※記入された求人番号をまとめて求人冊子を作成します。		
有効中の求人を記入してください。		
求人の有効期限が1月末の場合は開催日までに必ず更新手続きをしてください。		
申込み多数となった場合は抽選とさせていただきます。		