

FAX送信

FAX : (011)223-3048

平成29年度 北海道おしごと説明会 in 札幌 & セミナー お申込用紙

お申込期限・・・10月27日(金)

※ご出席希望の欄に✓と参加人数及び必要事項をご記入後、FAXにてお申込み願います。

ご出席	開催内容	参加人数	会場
	企業様向けセミナー 開催日時：11月 29日(水) 11:00～12:00	名	ホテルポールスター札幌 2F ポールスターホール(合説会場内)
	北海道おしごと説明会 in 札幌 開催日時：11月 29日(水) 13:00～16:00	名	ホテルポールスター札幌 2F ポールスターホール

【企業情報】 開催当日、来場者に配布するガイドブックに掲載し、ホームページ・チラシにて社名・募集職種等を公開いたします。

御社名		業種	業
所在地	〒 ー		
電話番号	FAX番号	従業員数	名
ご担当者	様	E-mail	
部署	URL		
事業内容			
企業PR (60文字以内)			
募集職種	①	②	③
仕事内容			
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他
勤務時間			
給与			
就業場所			
採用人数	名	名	名
休日			
保険	雇用 / 労災 / 健康 / 厚生	雇用 / 労災 / 健康 / 厚生	雇用 / 労災 / 健康 / 厚生
手当等	通勤(上限:有/無)	通勤(上限:有/無)	通勤(上限:有/無)
必要な資格	<input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 普通自動車第一種運転免許 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 普通自動車第一種運転免許 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 普通自動車第一種運転免許 <input type="checkbox"/> その他()
未経験	《 可 / 不可 》 <input type="checkbox"/> (経験優遇あり)	《 可 / 不可 》 <input type="checkbox"/> (経験優遇あり)	《 可 / 不可 》 <input type="checkbox"/> (経験優遇あり)

■電源確保の為、持込みする機材の台数をご記入ください。

(事前申込みがない場合はご用意できない場合があります。また会場によっては映写できない場合がありますので予めご了承ください。)

・PC持込: 無 有()台 ・プロジェクター持込: 無 有()台 ・その他()

【お申込みにあたっての留意事項】

セミナー・合同企業説明会ともに無料でご参加いただけます。セミナーの内容は変更になる場合があります。予めご了承ください。

※応募多数の場合は業種・職種別に募集内容を考慮の上、抽選とさせていただきます。

【個人情報の取扱いについて】

ご記入いただきました情報は本事業の目的のみに使用し、ご本人の承諾なしに前述の目的以外には使用しません。

【お申込・お問合せ】 戦略産業雇用創造プロジェクト事務局

キャリアバンク株式会社

〒060-0005 札幌市中央区北5条西5丁目 sapporo55 TEL:(011)223-4366 / FAX:(011)223-3048
Mail : koyousouzou@career-bank.co.jp 担当 : 安田・植松