下記必要事項にご記入のうえ、ＦＡＸでお申込みください。

|  |
| --- |
| **【参加申込書受付期間】※５月２１日８時３０分前の申込は受付いたしません※**  **令和元年５月２１日８：３０～５月２４日１７：１５迄** |

**送信日：令和元年　　　月　　　日**

**〔送付先〕**

**ハローワークヤングプラザ　行　　　　　ＦＡＸ：０１７－７２１－１２２１**

**「令和２年３月新規高等学校卒業予定者企業説明会」参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 企　　業　　名 | 【事業所番号：　　　　　　　　　　　　】 |
| 役職・担当者名 | 〔役職〕　　　　　　　　　　　　〔氏名〕 |
| 連　　絡　　先 | 〔ＴＥＬ〕　　　　　　　　　　　〔ＦＡＸ〕 |
| 認定制度 | 以下認定制度について、該当する場合は（　　）に〇印をつけてください。  〇厚生労働省の認定制度  （　　）「ユースエール認定企業」　（　　）「くるみん認定企業」  （　　）「えるぼし認定企業」  〇青森県の認証・認定制度  （　　）「あおもり働き方改革推進企業認証」  （　　）「青森県健康経事業所認定」  （　　）「青森県介護サービス事業所認証」 |
| 出 席 者 人 数 | 担当者参加人数　　　　名 |
| ＯＡ機器の使用 | 該当箇所に○印をつけてください。  なし ・ あり〔パソコン・プロジェクター・その他（　　　　　　）〕  ※会場の都合上、使用電源は２個までとします。  ※ＯＡ機器・プロジェクター・スクリーン等の備付はありませんので、ご持参ください。 |

**※申込み多数の場合は、キャンセル待ちとなる場合がありますのでご了承願います。**

**※参加申込受付期間以外に到着した参加申込書については、理由の如何を問わず受付いたしません。**