**（様式１）**

**大分県福祉人材センター　宛**

**ＦＡＸ：097-552-7002**

**「202２年春　福祉のしごと就職フェア」参加申込書**

当日の参加について、下記のとおり申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| **法　人　名** |  |
| **事　業　所　名**  **および**  **所在地・連絡先** | **事業所名：**  **〒**    **ＴＥＬ**　　　　　　　　　　　　**ＦＡＸ** |
| **ＨＰアドレス** | **http://** |
| **参　加　者** | **（職・氏名）** |
| **パンフレット等** | 有　　　　・　　　無 |
| **求人票提出方法**  **（１～３いずれかに**  **〇をつけてください）**  **２の場合は**  **（様式3-1）（様式3-2）**  **を使用** | １．ネット登録　　　　　　２．ＦＡＸ （様式3-1,3-2で提出）  ３．すでに登録済みの求人を使用  4400-0000-0000で記入  **求人・人事に関するご担当者名：** |

＊駐車場に限りがありますので、当日、車は出来るだけ乗り合わせでお願いします。

＊情報コーナーに配置するパンフレット等があれば当日ご提供ください。（２０部程度）

　　　＊申込は先着順とさせていただきます。なお、申込み多数の場合は会場の都合によりお断りする場合がございます。ご了承ください。

　　　＊パソコンを利用される場合はご持参下さい。（コンセントの準備は致しておりません）

**申込み期限：令和３年12月1７日(金)まで※先着順**