

《ポリテクセンター宮城》

## 2024 第6回合同企業説明会 参加申込書

送付枚数  
本紙・求人票を含め  
枚

(求人票及び説明資料と共に、郵送またはメールにて2月9日(金)までにご返送願います。)

令和 年 月 日

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構宮城支部  
宮城職業能力開発促進センター  
訓練第一課 行き

会社名 \_\_\_\_\_

所属・職名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_  
(採用担当窓口となる方を記載願います)

電話番号 \_\_\_\_\_

次の1~2のカッコ内のいずれか一つに○をつけてください。

- 1 「合同企業説明会」に参加を ( 希望する ・ 希望しない )
- 2 「合同企業説明会」に参加を ( 1部を希望 ・ 2部を希望 ・ どちらでも良い )

※ ご参加の場合には、参加いただける方の役職名と氏名及び求人番号をご記入ください。

	役 職 名	氏 名
1		
2		

	求人番号 (ハローワーク求人票の左上の求人番号)		求人番号 (ハローワーク求人票の左上の求人番号)
1		4	
2		5	
3		6	

- 3 次回の説明会情報の送付を (希望する ・ 希望しない)
- 4 送付先

宮城職業能力開発促進センター  
〒985-8550 宮城県多賀城市明月2-2-1  
TEL:022-362-2454  
FAX:022-364-2651  
E-mail:miyagi-poly02@jeed.go.jp

処理欄		
受理日	受理番号	処理
/		

