FAX送信票 FAX 043-422-4821

下記の受講者について、求人甲込をします。				
修了月	科名 (下表参照)	ページ	求職者 No.	年齢層 (該当にノ)
月				☐ −19 ☐ 20−24 ☐ 25−29 ☐ 30−34 ☐ 35−39 ☐ 40−44 ☐ 45−49 ☐ 50−54 ☐ 55−59 ☐ 60−
月				☐ -19 ☐ 20-24 ☐ 25-29 ☐ 30-34 ☐ 35-39 ☐ 40-44 ☐ 45-49 ☐ 50-54 ☐ 55-59 ☐ 60-
月				☐ -19 ☐ 20-24 ☐ 25-29 ☐ 30-34 ☐ 35-39 ☐ 40-44 ☐ 45-49 ☐ 50-54 ☐ 55-59 ☐ 60-
月				☐ −19 ☐ 20−24 ☐ 25−29 ☐ 30−34 ☐ 35−39 ☐ 40−44 ☐ 45−49 ☐ 50−54 ☐ 55−59 ☐ 60−
月				☐ -19 ☐ 20-24 ☐ 25-29 ☐ 30-34 ☐ 35-39 ☐ 40-44 ☐ 45-49 ☐ 50-54 ☐ 55-59 ☐ 60-
●お申込の際(3 ●科名はアルフ B E	ファベットでお言 溶接技術科 電気設備メンテ	<mark>票(ハローワー</mark> 書きください。 ・ナンス科	<mark>クに提出済の求</mark> P CAD・N C 電気制御コ	<mark>人票の写し可</mark>)を添付してください N C オペレーション科 C ンジニア科
	生産システム・ビル設備サービ			I o T システム技術科 D・サービス科
<u>貴社名</u> 御担当部署				
<u>御担当者名</u>				
御連絡先 TEL FAX				
応募書類の送付方法 郵送 メール				
※メールの場合はアドレスを記入してください↑				
○電気制御エンジニア科の「企業実習」の受け入れが可能な場合は√をしてください。(詳しくは「企業実習受入れのお願い」をご覧ください)				

〇求人票を当センター内に公開し、他の受講者にも知らせ、採用の機会を増やすことが可能です。

希望しない

公開希望の有無について、いずれかに✓をしてください。

希望する