令和　　　年　　　月　　　日 ポリテクセンター千葉

就職相談室　宛

**ＦＡＸ送信票　ＦＡＸ　０４３-４２２-４８２１**

下記の受講者について、求人申込をします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 修了月 | 科名（下表参照） | ページ | 求職者No. | 年齢層（該当に✓） |
| 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- |

　●求人のお申込み人数は採用人数の概ね３倍以内でお願いします。

　●お申込の際は必ず求人申込票（ハローワークに提出済の求人票の写し可）を添付してください。

　●科名はアルファベットでお書きください。

Ｂ　溶接技術科　　　　　　　　　Ｐ　ＣＡＤ・ＮＣオペレーション科

Ｅ　電気設備メンテナンス科　　　Ｃ　電気制御エンジニア科

Ｆ　生産システム・ネットワーク技術科　　Ｎ　ＩｏＴシステム技術科

Ｈ　ビル設備サービス科　　　　　Ｋ　建築ＣＡＤ・サービス科

貴社名

御担当部署

御担当者名

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）

○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。

公開希望の有無につきまして、いずれかに✓をしてください。

　　　　　　　　　　　希望する　　　　　　　　　　希望しない