

令和 年 月 日

事業所名			
代表者名			
所在地	(本店) 〒       — (支社・支店) ※本店が市外の場合のみ記入してください。 〒       —		
出展希望日	ご希望の出展日にチェックをしてください。 第1希望：□3月12日(金)   or   □3月13日(土) 第2希望：□3月12日(金)   or   □3月13日(土) □どちらでもよい		
業種※別紙から選択	《大分類》	《中分類》	
事業内容 (50字程度)			
面接実施予定	当日会場で希望者と面接を行う予定はありますか？ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
障がい者雇用	会社として障がい者雇用の受け入れを行っていますか？ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 └─▶ 会場での障がい者の方への説明 ( <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 )		
外国人雇用	会社として外国人雇用の受け入れを行っていますか？ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
シニア層雇用	シニア層(概ね55歳以上)を積極的に採用していますか？ <input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない		
電話番号	—	F A X	—
E-mail			
担当者名			

※業種は別紙業種一覧表から大分類と中分類をそれぞれ選択し、記入してください。

※事業の紹介欄は、一般求職者・学生に伝わりやすい文章でお願いいたします。

※本申込書に記載された内容は、「市合同企業ガイダンス」にのみ使用いたします。また、申込みをいただいても出展を保証させていただくものではありません。

**提出期限：12月25日(金)**

商工振興課 勝又 行 (FAX：0550-82-4354) e-mail:shoukou@city.gotemba.lg.jp