お問い合わせは サポしながわ **03-5498-6357** 受付時間　平日 9：00 ～ 17：00（土・日・祝・年末年始を除く）

参加される方へのお願い

●下記の症状がある場合は、ご来場をお控えください。
- ・風邪の症状や37.5℃以上の発熱がある。
  ＜解熱剤を飲み続けなければならない時を含む。＞
- ・強いだるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)がある。

●ご利用の際は、次のご協力をお願いします。
- ・咳エチケット(咳やくしゃみの際マスク・ハンカチ等で口や鼻を押さえる。)

令和7年6月25日(水)〈令和7年度 第1回〉
合同就職面接会参加申込書 兼 登録申込書

ふりがな			
氏名			
生年月日	昭和　年　月　日	年齢	歳
住所	〒		
携帯電話番号	－　－	自宅電話番号	－　－
希望する仕事		直近勤務内容	
希望賃金	月額（税込）　万円　時給　円	期間	年　ヶ月
希望勤務時間	時　分 ～　時　分	仕事内容	
備考			

サポしながわの求人情報、お知らせ等の郵送	□希望しません

★個人情報の取り扱いについて：この度の申込書に関する貴殿の個人情報については、貴殿の就職に関する目的のみの利用・情報提供とし有効期間は2年後の月末となります。経過後の月末に当方にて責任廃棄します。その後の利用には再度新規登録が必要となります。