

**「働きたいネットの合同就職面接会」(10/2 南相馬会場) 参加申込書**

＜連絡・注意事項＞

- \* 参加される教員等・進路アドバイザーが3名を超える場合は、本申込書をコピーしてお使いください
- \* 受付時間等の詳細は、令和8年9月24日（木）頃に郵送でご連絡します
- \* 本申込でいただいた情報は、福島雇用促進支援事業の開催運営を目的としてのみ使用します
- \* 当協議会が実施する事業において、当協議会に故意または重大な過失がある場合を除き、  
事故・トラブル・損失・傷害等について、当協議会は補償や賠償責任を一切負いません

|         |   |
|---------|---|
| 学 校 名   |   |
| 資料送付先住所 | 〒 |
| 電話番号    |   |

|                  |   |      |  |
|------------------|---|------|--|
| 教員等・<br>進路アドバイザー | ① | 役職名  |  |
|                  |   | フリガナ |  |
|                  |   | 氏 名  |  |
|                  | ② | 役職名  |  |
|                  |   | フリガナ |  |
|                  |   | 氏 名  |  |
|                  | ③ | 役職名  |  |
|                  |   | フリガナ |  |
|                  |   | 氏 名  |  |

生徒や保護者が参加される場合は、それぞれ人数を記載ください

|     |       |       |       |
|-----|-------|-------|-------|
|     | 1 年 生 | 2 年 生 | 3 年 生 |
| 生 徒 | 名     | 名     | 名     |
| 保護者 | 名     | 名     | 名     |

【申込先】

福島広域雇用促進支援協議会 マッチング事業グループ 林、佐伯 宛

**FAX 番号 : 024-524-2125**