「ふくしまで働こう企業説明会」(1/15 郡山会場) 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９年１月６日（水）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・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