

「企業と大学等教職員との情報交換会」

参加企業申込書

申込方法

この参加申込書に必要事項をご記入のうえ、次の番号へFAXしてください。

【申込締切日 8月4日(金)】

FAX : 055-237-3216

山梨県中小企業団体中央会
労働対策課 行

平成 年 月 日

参加者 氏名	(役職)
参加者 氏名	(役職)

会社概要

会社名	※正式名称をお願いします。	
業種 (1つお選び下さい)	1. 農業・林業・漁業・鉱業等 2. 建設業 3. 製造業 4. 情報通信業 5. 卸売業・小売業	6. 宿泊業・飲食サービス業 7. その他サービス業 () 8. その他(1. ~ 7. 以外) ()
会社住所	(〒)	
	TEL ()	FAX ()
担当者 氏名	(役職)	
	(メールアドレス)	
新卒採用の ご予定人数	H30.3卒	H31.3卒
	名	名

受付受理

平成29年

月 日

※いただいた個人情報については、本事業の目的にのみ利用し、第三者に提供・委託することはありません。個人情報の取り扱い(個人情報に関する基本方針)は、ホームページにて公表しております。

参加申込みをいただきました後、受付受理日を記入した本書をFAXいたします。3日以内に連絡がない場合は、お手数ですが下記中央会までご連絡をお願いします。

山梨県中小企業団体中央会 労働対策課 TEL : 055-237-3215

本事業は「平成29年度 関東経済産業局における地域中小企業・小規模事業者の人材確保支援等事業」の委託を受けて実施しています。