

子育て世代の働きたいを応援する面接相談会

参加申込書

お 名 前		ハローワーク登録	あり・なし
ご 住 所			
ご 連 絡 先			

託児利用希望	あ り ・ な し			
託児希望人数	お子様の名前	年齢（月齢）	性 別	アレルギーのある食べ物
人		歳 か月	男・女	
人		歳 か月	男・女	

※太枠内は、託児所の利用を希望する方のみご記入ください。

※ご記入いただいた個人情報については、面接相談会以外の目的には使用いたしません。

お問い合わせ先

沼田公共職業安定所（ハローワーク沼田） TEL 0278-22-8609

沼田市経済部産業振興課商工振興係 TEL 0278-23-2111（内線 5005）