**ハローワーク草津での「就職説明会」参加申込書**

事業所名

住　　所

ご担当者

連絡先　　TEL　　　　　　　　　　　　　　　FAX

　　　　　e-mail

**★ご希望日に優先順位をつけて（1,2,3…）ご記入ください。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **令和３年****5月17日（月）****15：00～16：00** | **6月14日（月）****15：00～16：00** | **7月12日（月）****15：00～16：00** | **8月23日（月）****15：00～16：00** | **9月13日（月）****15：00～16：00** | **10月18日（月）****15：00～16：00** |
|  |  |  |  |  |  |
| **令和３年****11月15日（月）****15：00～16：00** | **12月13日（月）****15：00～16：00** | **令和４年****1月17日（月）****15：00～16：00** | **2月14日（月）****15：00～16：00** | **3月14日（月）****15：00～16：00** |  |
|  |  |  |  |  |  |

**申込締切　　令和３年３月１９日（金）１７時**

申し込み先 　滋賀県介護・福祉人材センター

FAX 077-567-3928