

厚生労働省  
委託事業  
実践型地域  
雇用創造事業

函

企

館

業

地

説

域

明

合

会

同

# 参加企業募集!!

申込締切

平成29年8月4日(金)

募集対象

函館地域の求人企業(40社予定)

※自社の採用に限ります。

※予定企業数に達し次第締め切らせていただきます。

日時

平成29年

8月31日

木

日

午後1時30分～午後5時

会場

フォーポイントバイ シェラトン函館

住所/函館市若松町14番10号

対象

地域求職者

在職者、昨年度までの既卒者

裏面の申込用紙に必要事項をご記入のうえFAXにてお申込ください。

詳しくはHPをご覧ください  
<http://hakodatekoyo.jp/>

お申込み  
お問い合わせ先

はこだて雇用創造推進協議会

〒040-8666

函館市東雲町4番13号(函館市経済部労働課内)

TEL. (0138) 22-6080 FAX. (0138) 22-6083

主催/はこだて雇用創造推進協議会 後援/公益社団法人函館法人会/一般社団法人北海道中小企業家同友会函館支部/ハローワークはこだて

# 函館地域合同企業説明会参加申込書（自社での採用に限ります）

**FAX送信**  
**FAX 0138-22-6083**

必要事項を記入のうえ、FAXにてお申込ください。

**【申込締切】平成29年8月4日（金）まで ※FAX、写真データ送信も全て4日までをお願いいたします。**

フリガナ <b>社名</b>		業種	
[ 貴社のキャッチフレーズ またはモットーも ご記入ください ]			
所在地	〒 _____ 住所 _____		
電話番号	F A X _____	U R L _____	
担当者		設立年月 _____	従業員数 _____
事業内容及び企業PR			
採用情報	募集職種 _____		
仕事内容			
雇用形態	・正社員 ・それ以外（ _____ ） （正社員へ登用制度 あり なし）	試用期間	・あり（ _____ ヶ月） ・なし
就業場所	・所在地と同じ ・それ以外（ _____ ）	転勤の可能性	・あり（勤務地 _____ ） ・なし
給与	・基本給（ _____ 円） ・日給（1日 _____ 円）（月平均 _____ 円） ・時給（ _____ 円）	賞与・昇給	・賞与：あり（年 _____ 回） なし ・昇給：あり _____ なし
就業時間		手当等	・残業手当 ・通勤手当 ・住宅手当 ・扶養手当 ・燃料手当 ・営業手当 ・その他（ _____ ）
休日形態	・週休2日制（休日は 月 火 水 木 金 土 日） ・年末年始休暇 ・夏季休暇（お盆）	・毎週（ _____ 曜日休日） ・その他（ _____ ）	・シフト制
必要な資格等	・普通自動車免許（AT限定 可 不可） ・その他（ _____ ） ・資格取得養成制度 あり なし	学歴・経験等	・不問 ・高校卒以上 ・高専卒以上 ・専門学校卒以上 ・短大卒以上 ・大学卒以上 ・その他（ _____ ）
電源	<input type="checkbox"/> 使用する <input type="checkbox"/> 使用しない		
備考			

**※申込書のほかに、写真データを2枚以上メールで送信願います。**

ご記入いただきました情報は、本事業実施に関すること、ならびに当協議会からの連絡のみに使用し、これらの目的以外には使用いたしません。

**【お申込み・お問い合わせ先】**

**はこだて雇用創造推進協議会**

〒040-8666 函館市東雲町4番13号【函館市経済部労働課内】

**TEL. (0138) 22-6080 FAX. (0138) 22-6083**

E-mail: info@hakodatekoyo.jp