

※申込締切日：令和3年10月29日(金)まで

大牟田市産業振興課 中尾 行  
(FAX:0944-41-2751)  
(MAIL: e-kigyoushien02@city.omuta.fukuoka.jp )

## 『大牟田地域企業合同面談会』参加申込書

令和3年 月 日

事業所名 (☆)		業種(☆) (産業分類)	
所在地 (☆)	〒 ー		
担当者 所属・職名		担当者氏名	
TEL		FAX	
E-mail			
事業所 PR、 求める人材、 求職者への メッセージなど (☆)	(原則 200 字以内でお願いします。)		

募集する職種と必要な資格、募集人員等について、例を参考にご記入ください。  
求人件数は、3件までとします。なお、今回の合同面談会では、派遣・請負の求人を除きます。

募集職種 (☆)	必要な資格等 (☆)	必要な経験 (☆)	最終学歴 (☆)	募集人員 (☆)	雇用形態 (☆)
(例)生産管理	普通自動車 (AT限定不可)	PC操作が 出来る方	高卒以上	2名	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 正社員以外
(例)経理事務	商業簿記2級	特になし	不問	1名	<input type="checkbox"/> 正社員 <input checked="" type="checkbox"/> 正社員以外
					<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 正社員以外
					<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 正社員以外
					<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 正社員以外

(☆)部分については、いただいた情報を事前に市のホームページ等に掲載する予定です。

<参考>

第1希望の時間帯	<input type="checkbox"/> 第1部 <input type="checkbox"/> 第2部	※希望に添えない場合があります。 ご了承ください。
----------	---	------------------------------