参　加　者　用

子育て世代＆働きたい方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）