**雇用シェア（在籍型出向）説明会**

**参　加　申　込　書**

送付先

**富山県人材活躍推進センター**

**（地域活性化雇用創造プロジェクト担当）**

**FAX 076-482-3421**

**または**

**E-mail**[**chiiki-pro@job-suishin.ne.jp**](mailto:chiiki-pro@job-suishin.ne.jp)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **貴　社　名** | |  | | |
| **ご　住　所** | | **〒** | | |
| **T　E　L** | |  | **F A X** |  |
| **業　　種**  **該当に○を**  **つけてください** | | **1．製造業　　　　　　　２．建設業**  **３．運輸・郵便業　　 　４．宿泊・飲食サービス業　　　 5.　卸売・小売業　　　 ６．医療・福祉（介護）　　　　　７．その他( )** | | |
| **参　　加**  **者** | **役 職** |  | **氏　名** |  |
| **E-mail** |  | | |
| **役 職** |  | **氏 名** |  |
| **E-mail** |  | | |

**※お申込みは、各社2名までとさせていただきます。**

**※新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、必ずマスク着用をお願いいたします。**

**※咳・発熱等、体調のすぐれない方は、参加をご遠慮ください。**

ご記入いただいた個人情報は、本説明会のほか地域活性化雇用創造プロジェクト以外には使用いたしません。