「岩手わかすフェス2024」出展申込書

【申込先】[tokutei-seisaku@town.hirono.iwate.jp](mailto:tokutei-seisaku@town.hirono.iwate.jp)

【申込期限】令和６年１月15日（月）午前９時

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 | フリガナ |
|  |
| 所在地（本社等） | 〒　　　- |
| 申込担当者名 | 所属：　　　　　　　　　　氏名： |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 当日の担当者名  ※記載欄が足りない場合は追加 | 所属：　　　　　　　　　　氏名：  所属：　　　　　　　　　　氏名： |
| 当日連絡の取  れる電話番号 | 携帯電話：　　－　　－　　　　　（氏名：　　　　　） |
| 求人の内容  ※複数の求人がある場合には区別して記載ください | 業種：  職種：  勤務場所：  中途／新卒の希望：  募集人数： |
| 質問事項 |  |