

申 込 書

会 社 名	社名		
	職種（建設業・サービス業など）		
参加者職氏名	職名	氏名	年齢
連 絡 先	住所		
	電話番号		
e-mail			

※申し込みが多数の場合は所在地や職種の偏り等により参加事業所を検討させていただく場合があります

申込欄記載のうえ、1月24日（金）までにFAXしてください

士別地域通年雇用促進協議会 行

FAX 番号 0165-22-2478

