

## 参加される方へのお願い

● 次の症状がある場合は、ご利用をお控えください。

・風邪の症状や37.5℃以上の発熱がある。

<解熱剤を飲み続けなければならない時を含む。>

・強いだるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)がある。

● ご利用の際は、次のご協力をお願いします。

・マスクの推奨、会場入口での検温、手指等消毒

・咳エチケット(咳やくしゃみの際マスク・ハンカチ等で口や鼻を押さえる。)

## 令和5年 9月 26日(火) 合同就職面接会 参加申込書

ふりがな						
氏名				男 ・ 女 ・ 他		
生年月日	昭和	年	月	日	年齢	歳
住所	〒					
携帯電話番号	-	-	自宅電話番号	- -		
希望する仕事				直近勤務内容		
希望賃金	月額(税込)	万円	時給	円	期間	年 ヶ月
希望勤務時間	時	分	～	時	分	仕事内容

ご参加の際は、検温・手指の消毒・咳エチケットにご協力をお願いします。

サポしながわの求人情報、お知らせ等の郵送

希望しません

★ 個人情報の取り扱いについて：この度の申込書に関する貴殿の個人情報については、貴殿の就職に関する目的のみの利用・情報提供とし有効期間は2年後の月末となります。経過後の月末に当方にて責任廃棄します。その後の利用には再度新規登録が必要となります。