福岡県商工会連合会 採用担当者　宛

Mail：[fskkigyo2024@shokokai.ne.jp](mailto:fskkigyo2024@shokokai.ne.jp)

福岡県商工会連合会

職場体験セミナー参加申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加希望日（希望する日に☑をつけてください。）  ※同一内容のため、一日のみ選択してください。 | | |
| □令和6年7月　8日(月） | | 14時～16時 |
| □令和6年7月　9日(火） | | 14時～16時 |
| □令和6年7月11日(木） | | 14時～16時 |
| □令和6年7月12日(金） | | 14時～16時 |
| （ふりがな）  氏名 |  | |
| 住所 |  | |
| 生年月日・年齢 | 昭和・平成　　年　　月　　日生　（満　　歳） | |
| 電話番号（携帯可） |  | |
| E-Mailアドレス |  | |
| 意見・質問等 |  | |

※本申込書にご記入頂いた内容は本会の個人情報保護方針に基づき、採用活動の目的以外には使用いたしません。

また、説明会の出席有無は採用の合否には関係致しません。なお、一定期間経過後は本会にて処分致しますので返却いたしません。