エントリー用紙

お申込日:　　年　　月　　日

（ふりがな） お名前	
ご住所	
お電話番号	
メールアドレス	
資料送付・面談等のご希望	□ 参加企業確定版のご送付　□ 面接対策のご希望 □ 履歴書添削のご希望　□ その他ご希望 【　　】
ハローワーク登録の有無	□ 登録していない □ 登録している　【登録場所:　　】
備　考 ※質問事項等 ご自由にご記載ください。	

ご記入後、下記のメールアドレス、もしくはFAX番号へお送りください。

FAX:048-783-2666

お申込み
問い合わせ先

チャレジョブセンター 就労支援室
埼玉県桶川市南1-3-17
TEL:048-783-2665
FAX:048-783-2666
Email:oyamada@challe-job.co.jp
担当:小山田

チャレジョブ　Challe Job