

<初めてご利用の方は必ずご記入ください>

「人材確保相談窓口」利用申込書

別紙の個人情報の取扱いについて、了承の上、利用を申し込みます。

※太枠内をご記入ください。			令和	年	月	日
フリガナ		フリガナ				
企業名 (事業所名)		担当者 氏名				
		役職				
メールアドレス	@	連絡先 電話番号				
所在地 (都道府県 から記載)	〒 -					
事業内容		従業員数	企業全体	内事業所		
			人	人		
来所目的 (該当する項目 に☑) 複数回答可	<input type="checkbox"/> 採用について相談したい (具体的な内容:) <input type="checkbox"/> 採用に関するコンサルティング支援を受けたい <input type="checkbox"/> 専門・中核人材の採用に関するコンサルティング・専門相談を受けたい <input type="checkbox"/> 副業・兼業人材の活用に関するコンサルティング・専門相談を受けたい <input type="checkbox"/> 人材戦略の構築支援を受けたい <input type="checkbox"/> 人材確保セミナーを受けたい <input type="checkbox"/> 多様な人材活用セミナーを受けたい <input type="checkbox"/> 経営者向けセミナーを受けたい <input type="checkbox"/> 副業・兼業人材活用セミナーを受けたい <input type="checkbox"/> スタートアップ向けセミナーを受けたい <input type="checkbox"/> 企業事例セミナーを受けたい <input type="checkbox"/> しごとセンターに求人を申し込みたい <input type="checkbox"/> しごとセンターの企業向け支援について知りたい <input type="checkbox"/> その他()					
相談窓口を 知ったきっかけ (いずれかを☑)	<input type="checkbox"/> ダイレクトメール <input type="checkbox"/> チラシ・パンフレット等 <input type="checkbox"/> WEBサイト <input type="checkbox"/> セミナー <input type="checkbox"/> メルマガ <input type="checkbox"/> 新聞・広報紙等 <input type="checkbox"/> ご紹介() <input type="checkbox"/> その他()					

備考 ※相談員記入欄

データベース

No.

作成日：令和4年5月 （更新日：令和6年4月）