**東京都商工会連合会　　採用担当　宛**

ＦＡＸ：042-500-1421

E-Ｍａｉｌ：rengokai@shokokai-tokyo.or.jp

東京都商工会連合会

**職員募集事前説明会参加申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 開催日（①もしくは②を「○」で選択してください） |  | ①令和元年９月２１日（土）　　１０時００分～１２時００分 |
|  | ②令和元年９月２８日（土）　　１０時００分～１２時００分 |
| 会場 | 東京都商工会連合会　２階会議室東京都昭島市東町3-6-1(JR青梅線　西立川駅南口より徒歩６分) |
| 氏名 | （ﾌﾘｶﾞﾅ：　　　　　　　　　　　　） |
| 住所 | 〒 |
| 生年月日 | 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。