

FAX送信票不要

FAX送信先: 048-600-6212

平成 29 年度
派遣元事業主説明会 出席申込書(予約票)

平成 年 月 日
(FAX送信日)

【開催日】 希望される日に「○」を付けてください。

<input type="checkbox"/>	平成29年5月17日(水)	<input type="checkbox"/>	平成29年11月15日(水)
<input type="checkbox"/>	平成29年7月12日(水)	<input type="checkbox"/>	平成30年1月17日(水)
<input type="checkbox"/>	平成29年9月13日(水)	<input type="checkbox"/>	平成30年3月14日(水)

時間 午後1時20分 ~ 午後4時30分 (受付は午後1時00分~)

許可番号又は届出受理番号	派 特 —
フリガナ	
事業所名	
所在地	〒 —
電話番号	— —
連絡担当者氏名	
出席者数	人

○ お申し込み : 開催日の5日前までに、本書を当課あてFAX等でお送りください。
(説明会当日に本書控えをお持ちください)

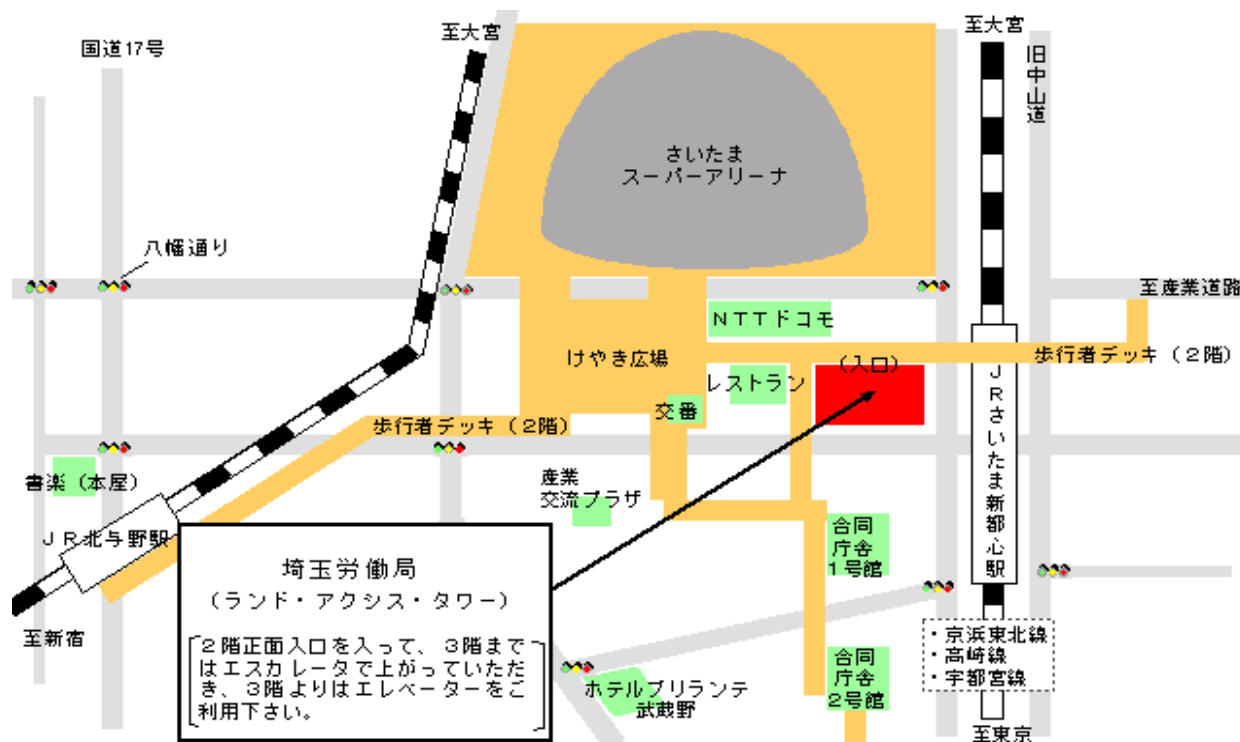
◎ お尋ねになりたい事項をお書きください。

担当 : 埼玉労働局 職業安定部
需給調整事業課
派遣元事業主説明会担当

会場までのアクセス

【会場】 埼玉県さいたま市中央区新都心11-2
ランド・アクシス・タワー14階「雇用保険説明会会場」

- 【最寄駅】 ①「さいたま新都心駅」（JR京浜東北線・JR宇都宮線・JR高崎線）
改札を出て左に進み、左手に最初に見えるビルです。
- ②「北与野駅」（JR埼京線）駅から徒歩6分
歩行者デッキを使用して、「けやき広場」方向へ進んでください。



※ 無料駐車(輪)場はありません。
公共交通機関をご利用ください。

【連絡先】 埼玉労働局 職業安定部
需給調整事業課
電話 048-600-6211