



# 合同就職 相談会

# 田原で働こう！

地元企業が  
集結！

頑張れる場所が  
きっと見つかる！



正社員・パート・アルバイトとして  
田原市内に勤務を希望する方  
求職者・転職希望者

令和3年

2/13土・14日

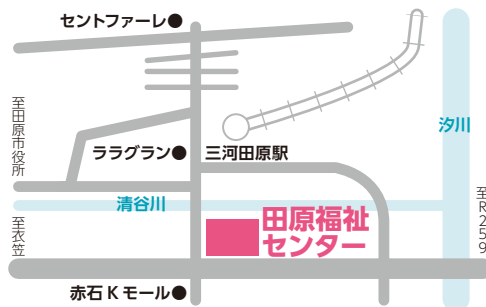
13:00～16:00

(受付時間12:30～最終受付15:00)

田原福祉センター  
3階大会議室・会議室

TEL 0531-23-3811

(田原市赤石2丁目2番地 田原市社会福祉協議会)



雇用保険の  
求職活動実績になります

参加無料

服装自由

参加企業は

両日で30社程度を予定

※1月下旬より田原市中小企業活性化協議会HPにて掲載予定  
※両日にわたり参加される企業もございます。



新型コロナウイルス感染防止にご協力をお願い致します。  
ご来場の際には、マスク着用・体温測定・手指消毒など会場内でのアルコール消毒・換気・座席間隔などの感染症対策にご協力の上、3密回避に努めていただくようお願い致します。

参加方法

コチラのQRコードから  
お申込みください。また、当日は  
受付カードをご持参ください。

申込締切 2/12金 まで



相談会の詳細や  
当日の開催状況等  
こちらから、ご確認  
いただけます！



※来場者数により入場制限をかける場合があります。  
※事前予約なしでも参加可能ですが新型コロナウイルス感染拡大の状況により  
事前予約者のみと限定させていただく場合や規模縮小・中止となる可能性があります。  
※詳細は協議会ホームページ(左のQRコードからアクセスできます)にてご確認ください。

●お問合せはコチラまで

田原市中小企業活性化協議会 TEL/FAX 0531-36-6212 E-mail: taharashien@tees.com

実施主体：田原市中小企業活性化協議会 共催：豊橋公共職業安定所 後援：田原市

地元企業が集結!田原で働こう!

# 合同就職相談会

## 合同就職相談会用 受付カード

●必要事項をご記入の上、当日、受付へお持ちください

参加希望日	<input type="checkbox"/> 2月13日(土) <input type="checkbox"/> 2月14日(日) <input type="checkbox"/> 両日とも参加				
フリガナ		性別	男・女	年齢	歳
氏名		生年月日	昭和・平成	年	月 日
住所	(〒      )				
電話番号	自宅:				携帯:
メールアドレス	@				
該当する番号に○を付けてください	職業	無職(求職中)	パート・臨時・契約社員	派遣社員	
		専業主婦	家事手伝い	農業	会社員
		自営業・自由業	その他(      )		
ハローワークへの求職者登録	<input type="checkbox"/> あり(求職者番号)		<input type="checkbox"/> なし		
本相談会をどのように知りましたか	<input type="checkbox"/> ポスター(どこで      ) <input type="checkbox"/> チラシ(どこで      ) <input type="checkbox"/> 協議会ホームページ <input type="checkbox"/> たはらはなまる <input type="checkbox"/> 広報たはら <input type="checkbox"/> ハローワークで(どちらの      ) <input type="checkbox"/> その他(      )				
<p>参加申込みにあたり、以下の項目をご確認いただき、同意される場合は☑をお願い致します。 全ての項目を☑をされた場合のみ相談会にご参加いただけます。</p> <p><input type="checkbox"/> 相談会へご参加いただく際は感染防止の為にマスク着用をお願い致します。 <input type="checkbox"/> 咳エチケット(ティッシュ・ハンカチなどで口や鼻を覆う)の徹底をお願い致します。 <input type="checkbox"/> 会場入口に消毒液を設置致しますので入場時の手指消毒にご協力をお願い致します。 <input type="checkbox"/> 会場入口にて検温を実施致します。発熱等の症状がある場合には参加をご遠慮いただく場合がございます。 <input type="checkbox"/> 発熱・咳・全身痛等の自覚症状がある場合や体調がすぐれない場合は参加をお控えください。 <input type="checkbox"/> 本相談会にて新型コロナウイルスへの感染が発生した場合、感染経路追跡等の為、関係機関や自治体の要請に基づき個人情報を提供致します。</p> <p style="text-align: center;">以上の項目に同意します。</p> <p style="text-align: center;">令和3年      月      日 氏名(自筆)</p>					

※当日はその他の感染予防対策をしています。当日の運営につきましてはスタッフの指示に従ってください。

※この合同就職相談会は雇用保険を受給されている方の求職活動に該当します。

※このカードは受付専用カード(受付に提出用)です。相談会へは受付票をご持参(相談件数分の枚数)いただきますとスムーズにご案内できます。

※当日は面接ではございませんので、後日改めて面接をする場合にはハローワークの紹介状が必要となります。

受付票はコチラ

