

合同企業説明会

WORK IN にいがた

2015 5th Stage



参加企業 募集中



◆募集日程・定員

WORK IN にいがた 2015 5th Stage

8/10(日) 朱鷺メッセ 展示ホールB

開催時間: 13:00~16:30 募集予定150社

◆お申込方法

裏面の注意事項に必ず同意の上で、「参加申込書」の諸事項をご記入いただき、FAXにて当会までご返信ください。申込は原則として先着順となります。

◆お問い合わせ先

新潟県中小企業団体中央会 人材確保・定着支援事業 担当: 星名、新野

〒951-8133 新潟市中央区川岸町1丁目47番地1 新潟県中小企業会館3F

TEL 025-267-1100(代表) 025-267-7855(直通) FAX 025-267-1386

<注意事項>

当事業は中小企業庁の「地域中小企業の人材確保・定着支援事業」の一環として行っております。つきましては、次の点をご理解頂いたうえで、お申し込みくださいますようお願い申し上げます。

1. 補助金の性質から、申し込み多数の場合は、中小企業基本法に定める中小企業者を優先する場合があります。
2. 事業の実績を報告する関係上、後日貴社の内定状況等を調査させていただくことがあります。その場合は、各種法令等遵守の上、ご協力をお願い致します。
3. 会場費・参加料は無料ですが、それ以外の会場までの交通費及び駐車料金等は各社でご負担くださいますようお願い申し上げます。
4. 過去に国、地方公共団体から行政指導を受けている場合、取扱う商品・サービス等が新潟県で定める各条令で有害指定されている場合及び事業内容等が当補助事業の趣旨に反すると判断される場合、参加をおことわりする場合がありますので、予めご了承ください。

◆開催概要 WORK IN にいがた 2015 5th Stage (8月10日)

大学4年生、専門学校2年生等の平成27年3月卒業見込の新規学卒者及び既卒の若年求職者と、新潟県内に事業所を有する企業との合同企業説明会

【参加申込書(次の全ての事項をご記入の上、本書をFAXにてご送信ください。)]

FAX 025-267-1386 担当者:人材確保・定着支援事業 担当:星名・新野

必ず✓を入れてください。→口上記の注意事項を承諾し、合同企業説明会に参加を申し込みます。

貴社名 _____ ご担当者名 _____

(〒 _____)

所在地 _____

TEL _____ FAX _____

資本金 _____ 円 従業員数 _____ 名

1. 電源設備(100Vコンセント2口)

使用する ・ 使用しない

以下ご記入いただきました内容を当説明会案内のためHP等で公開し、当日の資料として学生に配布いたしますので、変更が生じた際は当会までご連絡をお願いします。

2. 貴社業種 _____

3. 募集職種・人数

例 営業職 3名 ① _____ ② _____

③ _____ ④ _____ ⑤ _____

4. 勤務予定地(都道府県及び県内の場合は市町村名)

5. 募集対象(該当するものに○印または数字を入れてください。)

i) 学歴 大学 短大 高専 専門学校 その他(_____)

ii) 既卒者の応募 可 ・ 不可

※注意点 平成19年10月の雇用対策法改正により、年齢制限禁止が一部の例外事由を除いて義務化されました。下記の厚生労働省HPをご覧ください。

<http://www.mhlw.go.jp/topics/2007/08/tp0831-1.html>