|  |  |
| --- | --- |
| 会社名　ふりがな | ご担当者さま  部署名  氏名　ふりがな |
| 業種 | 社員数  　　　　　　　　　　　　　　名 |
| 採用予定人数 | 採用予定職種 |
| 住所　〒 | |
| 電話番号 | メールアドレス |
| 採用についてのお悩みがありましたら、お書きください。 | |
| 採用についてのご質問がありましたら、お書きください。 | |

**岩田労務管理事務所　採用成功セミナー申込書**

**FAX：052-565-1865　　メールアドレス：sr-iwata@sunny.ocn.ne.jp**