



電話受付時間 AM9:00~PM6:00(日曜·祝日を除く)

【主催】厚生労働省群馬労働局 【運営】株式会社ワークエントリー

受 付 票

受付No.

ふりか 氏		生年月日			年齢	性別	
		昭和 平成	年	月	B	歳	男・女
住 所				連絡先電話番号			
連絡先メールアドレス ※ジョブカフェぐんまのイベント情報等をお知らせします。							
PC メール			携帯メール	,			
		学	歴				
学校名:		現役生		Ē	既卒生		
子							
学科名:					年生		年卒
備考欄							
現在状況 ※当てはまるものに○をつけてください							
学 生	求職者(在職中)	求職者(離	職中)	その他(未	:就業等)	

- ●この受付票は、記入後必要部数をコピーしていただき、当日持参してください。
- ●当日受付で受付番号を受けとり、その番号を左上の「受付No.」欄に記入してください。 (番号はコピーした用紙にも記入してください)
- ●この受付票を企業に1枚ずつ提出してください。
- ●記載していただいた個人情報は、本事業の目的のためにのみ利用します。(利用者情報としてジョブカフェぐんまが登録・ 管理します)