|  |  |
| --- | --- |
| 大町市役所　まちづくり産業課　あて | ＦＡＸ：０２６１－２３－４６６０ |
| E-ｍail：machisan＠city.omachi.nagano.jp |

就業支援個別相談会「ミニジョブカフェ」申込書

　　令和６年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 相談者 | ﾌﾘｶﾞﾅ  氏　名 |  | | 年齢　　　歳 |
| 住　所 | 長野県大町市 | | |
| 電話番号 |  | | |
| E-mail |  | | |
| 希望する連絡方法・時間帯 | | 電話・携帯・E-mail　　午前・午後　　　時頃 | |
| 相談しているハローワーク | |  | |
| 希望相談日時 | ※相談日は2024年4月～2025年3月の毎月第3木曜日です。  ※開催日の前々日までに要予約  ※相談時間は各回13時30分から、1人当たり1時間が目安です。  ※会場は、大町市役所の会議室で行います。  ※なるべくご希望に沿うようにいたしますが、必ずご希望の日時で調整できるとは限りませんので、ご了承のうえ、調整にご協力お願いいたします。   |  |  |  | | --- | --- | --- | | ・第1希望：令和　　年　　月　　日 | 1. 13:30～14:30 | 希望する時間帯に〇 | | 1. 14:40～15:40 | | 1. 15:50～16:50 | | ・第2希望：令和　　年　　月　　日 | 1. 13:30～14:30 | 希望する時間帯に〇 | | 1. 14:40～15:40 | | 1. 15:50～16:50 | |  |  |  | | | | |
| 相談項目 | ※該当するものに〇印を付けてください。  １　自分がどんな仕事に向いているか知りたい  ２　どんな仕事があるか知りたい  ３　職業訓練に関わる情報を知りたい  ４　自分のスキルチェックをしたい  ５　履歴書の書き方を教えてほしい  ６　面接について知りたい  ７　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 相談にあたって、  その他希望すること |  | | | |

長野県若年者就業サポートセンター　ＴＥＬ０２６３－３９－２２５０／ＦＡＸ３９－２２６０

大町市役所まちづくり産業課　０２６１－２２－０４２０