

# FAX申込書

# FAX 0894-62-6573

下記様式に必要事項をご記入の上、裏表をお間違えのないよう送信してください。

講座名	第2回 四国西予ジオガイド育成研修		
ふりがな ご氏名	性別	男・女	
	生年月日	S/H	年 月 日
ご住所	郵便番号 —		
電話番号	※日中連絡がとれる番号をご記入ください。		
職業 (該当に○)	なし・・・1.求職中 2.創業希望 3.求職中・創業希望のいずれでもない		
	あり・・・4.他企業への転職希望 5.創業希望 6.転職や創業は希望しないがスキルアップを希望		
	7.学生・・・(高校生・大学生・専門学生) 卒業予定時期 H 年 月 日		
	8.その他 ( )		

参加希望日 (希望日に○) を記入	1回 11/25(火)	2回 12/4(木)	3回 12/11(木)	4回 12/18(木)
	全ての日に参加			
受講証明書	雇用保険を受給している方で受講証明書が必要な方は○を記入してください。			

**電話 (0894-89-1375)・・・電話でのお申し込みは平日9～17時まで。**

**○西予市地域雇用創造促進協議会ホームページからも申し込みが出来ます。**

パソコン用アドレス：<http://www.seiyo.bz>

西予で働こう

検索

携帯電話用アドレス：<http://www.seiyo.bz/mobile>



携帯用  
QRコード

開催講座、合同面接会の情報等、随時掲載しております。ぜひご利用ください。

- \* FAX又はホームページでお申し込み頂いた方には、お申し込みの日から3日以内(土日・祝日は日数から除く)に事務局(西予市地域雇用創造促進協議会)から確認の電話を致します。3日以上たっても連絡がない場合は申込みが届いていない等が考えられますので、お手数ですが下記事務局までお問い合わせ願います。
- \* 記入して頂いた内容は当講座以外に使用することはありません。個人情報保護に関する法令を遵守し、適正に管理いたします。
- 実践型地域雇用創造事業では、本事業の委託者である厚生労働省に対し、本協議会の事業成果(利用者の就職実績等)を報告する他、事業成果の検証、及び今後の事業内容の向上に役立てる目的で、後日、簡単なアンケートを実施させていただきます。講座を受講されました方は、ご協力をお願い致します。

**雇用保険を受給  
されている方へ**

西予市地域雇用創造促進協議会が主催する当講座に参加すれば、求職活動としてカウントされます。西予市地域雇用創造促進協議会が発行する「受講証明書」をハローワーク八幡浜へご提出ください。

**\* 受講証明書を希望される方は、上記申込の受講証明書欄に○をご記入ください。**

問い合わせ・申し込み先

## 主催：西予市地域雇用創造促進協議会

〒797-8501 西予市宇和町卯之町三丁目 434 番地 1 TEL 0894-89-1375 FAX 0894-62-6573

共催：西予市 経済振興課 / 西予市 企画調整課 ジオパーク推進室