登録票に必要事項をご記入のうえ、郵送または直接協議会へ持参願います

登　　録　　票

ふりがな 氏　　名		生年月日	（昭和・平成） 年　　月　　日生（　　）歳
住　　所	〒 **※郵便物が届くように正確に記入して下さい。**		
電　　話	**※確実に連絡がとれる電話番号を記入願います。**		

滝川地域通年雇用促進協議会

〒073－8686
滝川市大町１丁目２番15号
滝川市役所　産業振興課内（４階）
ＴＥＬ（0125）28-8030（直通）