公益社団法人岩手県農業公社職場訪問申込み用紙

|  |
| --- |
| ご住所（〒　　-　　） |
| ご氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ヨミガナ：　　　　　　　　） |
| お電話番号  　　　　　　　　　　　　　　（　　　　） |
| ファックス番号  　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　） |
| メールアドレス  ＠ |
| 職場訪問ご希望日（第3希望日までご記入ください）  　　第１希望　　　令和５年　　　月　　　日  　　第２希望　　　令和５年　　　月　　　日  　　第3希望　　　令和５年　　　月　　　日 |

* 希望日は次表から選択し、メール、ＦＡＸ又は郵送にてご希望日の1週間前ま

でにお申込みください。

|  |  |
| --- | --- |
| 月 | 日及び曜日（時間は10～12時、15～17時の間で30分程度/人を予定） |
| ６ | ５(月)、6(火)、12(月)、13(火)、19(月)、20(火)、26(月)、27(火) |
| ７ | 3(月)、4(火)、10(月)、11(火)、18(火)、24(月)、25(火) 、31(月) |
| ８ | 1(火)、7(月)、8(火)、21(月)、22(火)、28(月)、29(火) |

実施日及び時間につきましては公社が決定した上で、申込みいただいたた方法に

て返信します。当日は、履歴書、入社希望の理由及び職務経歴書をご持参ください。

　　　なお、ご希望日に申込みが集中した場合は、対応できないこともありますのでご

了承ください。

公益社団法人岩手県農業公社

　　　所在地（〒020-0884）盛岡市神明町７番５号

　　　電話番号　　019（651）2181　担当　総務部　総務課

　　　ＦＡＸ番号　019（624）5107

　　　お問い合わせ・お申込みメールアドレス　saiyo@i-agri.or.jp

　　　ホームページアドレス　http://www.i-agri.or.jp

|  |
| --- |
| 通信欄（特に当日質問したい事項等あれば、記載願います。）  1  2  3 |