お申込み対象者	**15～45歳未満の求職者**
申込期限	**8月23日(金)　17：00まで**
持ち物	**筆記用具**

申込方法

＊TEL/FAXから

TEL 017 - 775 - 5301

FAX 017 - 722 - 8762

＊メールで

Mail aosapo@ims-hirosaki.com

＊持参

〒030-0803
青森市安方1丁目1番40号
青森県観光物産館アスパム３階

フリガナ **氏名**		**男・女**
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日　（　　歳）	
住所	〒　　－	
電話番号	－　　－　　/携帯　　－　　－	

記入いただいた個人情報は、この事業の参加申込確認の目的に限って利用させていただきます。