

令和6年度

出張相談事前連絡票

申込み

相談日の1週間前までに、必要事項を記入の上、メール又はFAXでお申し込みください。

※印の欄は必須項目

ふりがな 氏 名 ^(※)			年 齢	歳
住 所	〒			
電話番号 ^(※)	— —			
相談場所 ^(※) (ハローワーク名)	ハローワーク ()		下記のハローワークから選んでください	
相談日 ^(※)	月	日	下記の相談日から選んでください	
相談内容 ^(※) (該当する内容に○)	仕事について ・ 資格等について ・ 面接等について その他()			

相談場所(ハローワーク名)	相談日	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
ハローワーク 四国中央	毎月第2水曜日	10日	8日	12日	10日	14日	11日	9日	13日	11日	8日	12日	12日
ハローワーク 今 治	毎月第2木曜日	11日	9日	13日	11日	8日	12日	10日	14日	12日	9日	13日	13日
ハローワーク 西 条	毎月第3火曜日	16日	21日	18日	16日	20日	17日	15日	19日	17日	21日	18日	18日
ハローワーク 宇 和 島	毎月第3木曜日	18日	16日	20日	18日	15日	19日	17日	21日	19日	16日	20日	19日 ^{※1}
ハローワーク 大 洲	毎月第3金曜日	19日	17日	21日	19日	16日	20日	18日	15日	20日	17日	21日	21日
ハローワーク 八 幡 浜	毎月第4月曜日	22日	27日	24日	22日	26日	30日 ^{※2}	28日	25日	23日	27日	17日 ^{※3}	24日
ハローワーク 新 居 浜	毎月第4金曜日	26日	24日	28日	26日	23日	27日	25日	22日	27日	24日	28日	21日 ^{※4}

※1 祝日のため前日に変更 ※2 祝日のため翌週に変更 ※3 祝日のため先週に変更 ※4 年度末の都合で先週に変更

状況により、相談日を変更する場合があります