

**↓受入れ可能なコースにチェックを入れてください（複数選択可能）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|[ ]  **①6月1日～10月31日受入****（即戦力コース）** |[ ]  **②7月1日～10月31日受入****（キャリアチャレンジコース）** |[ ]  **③8月1日～10月31日受入****（キャリアアップコース）** |

◆企業情報

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名 |  |
| 所在地 | 〒 　－ |
| 業種 | 　[ ]  製造　[ ] 卸・小売　 [ ]  宿泊 　[ ]  運輸 　[ ]  建設　 [ ]  医療・福祉 　[ ]  サービス・その他 |
| 受入職種① | 職種名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 受入場所（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 受入可能人数（　　　　　　）人 |
| 受入職種② | 職種名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 受入場所（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 受入可能人数（　　　　　　）人 |
| 受入職種③ | 職種名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 受入場所（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 受入可能人数（　　　　　　）人 |

◆ご担当者連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属部署 |  | 役 職 |  |
| フリガナ担当者 |  | TEL | 　　　　　　－　　　　　－ |
|  |
| FAX | －　　　　　－ |
| フリガナE-Mail |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ＠ |

◆上記のご担当者が不在時のご対応者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ担当者 |  | TEL | 　　　　　　－　　　　　－ |
|  |
| フリガナE-Mail |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ＠ |

