

**↓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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | ＠ |

