

応募前職場見学実施予定表

(事業所名)

(連絡先担当部署)

(連絡先担当者)

1 7月～9月の実施予定日

○7月～9月までの実施予定日全てに (⑥) のように印をつけてください。

7月							8月							9月						
日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6					1	2	3	1	2	3	4	5	6	7
7	8	9	10	11	12	13	4	5	6	7	8	9	10	8	9	10	11	12	13	14
14	15	16	17	18	19	20	11	12	13	14	15	16	17	15	16	17	18	19	20	21
21	22	23	24	25	26	27	18	19	20	21	22	23	24	22	23	24	25	26	27	28
28	29	30	31				25	26	27	28	29	30	31	29	30					

2 10月以降の実施予定日

○該当する項目に印 () を入れ、特定予定日に実施する場合は特定予定日を記入してください。

- () 予定なし
- () 随 時
- () 特定予定日

3 その他

事業所連絡先 担当者氏名
 電話番号

F A X

※安定所記入欄：求人番号 27130-
