

応募前職場見学実施予定表

事業所名 _____

担当部署 _____

担当者名 _____

電話番号 _____

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①のように印をつけてください。

2024年 7 月						
月	火	水	木	金	土	日
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

2024年 8 月						
月	火	水	木	金	土	日
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

2024年 9 月						
月	火	水	木	金	土	日
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30						

2 10月以降の実施予定日

○ 該当する項目に印(レ)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

FAX番号

※安定所記入欄：求人番号