様式16

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。

2025年 7 月							
月	火	水	木	金	土	田	
	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				

2025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

202	5年	S)	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