様式16

**応募前職場見学実施予定表**

（事業所名）

（連絡先担当部署）

（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　１　のように印を付けてください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. | 7. | 8. | 9. | **10.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **11.** | **12.** | 13. | 14. | 15. | 16. | **17.** |  |  |  |  |  |  | 20. | **21.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **18.** | 19. | 20. | 21. | 22. | 23. | **24.** |  | **22.** | **23.** | 24. | 25. | 26. | 27. | **28.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **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　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

※安定所記入欄：求人番号