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 |  |  |  |  | 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 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* ７月～９月まで随時（事前連絡：　要　・　不 要　）

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：