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)

(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(①)のように印をつけてください。

　　　　　

1. 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

1. その他

◇事業所連絡先　担当者氏名

　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　FAX