「職場実習等受入企業」登録申込書

年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな企業名 |  |
| ふりがな代表者名 |  | 役職 |  |
| ふりがな所在地 |  |
| 連絡先等 | 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |
| ふりがな担当者名 |  |
| 連絡に都合の良い時間帯等： |
| 業種（該当事項に○をつけてください） | ・農業　　・建設業　　・製造業　　・電気、ガス、水道業・情報通信業　　・運輸、郵便業　　・卸売業、小売業・金融業、保険業　　・不動産業　　・宿泊業、飲食サービス業・教育、学習支援業　　・医療、福祉　　・サービス業・公務　　・ＮＰＯ　　・その他 |
| 協力形態（協力いただける事項に全て○をつけてください） | ・　事業所見学　・　職場体験　・　職場実習　・　職業講話その他 |
| 長岡市ホームページへの掲載希望 | 有　・　無 |
| ホームページアドレスの掲載希望 | 有（掲載アドレス　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）・　無 |

※長岡市のホームページには、太枠部分、協力形態、希望に応じホームページアドレスを掲載します。