

「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。