ジョブカフェあおもり行　 **FAX　０１７－７３１－１３１２**

令和　　　年　　　月　　　日

|  |
| --- |
| **「企業見学会事業」申込書** |

|  |  |
| --- | --- |
| **学校名** |  |
| ふりがな |  |
| **担当者名** | E-mail： |
| **所在地** | （〒 － ） |
| **電話** | －　　　－ | ＦＡＸ | －　　　－ |
| **参加数** | 学年　　 | 名　　 |
| **希望業種** | 希望なし希望あり　　（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **希望地域** | 希望なし希望あり　　（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **第一希望日** | 月　　日　　曜日 | □午前 　 時から　 時まで□午後 　 時から　 時まで |
| **第二希望日** | 　 月　　日　　曜日 | □午前 　 時から　 時まで□午後 　 時から　 時まで |
| **見学方法** | 訪　問　型オンライン | **バス希望** | 希望する希望しない |
| **備考欄** |  |

FAX・郵送にてお申し込みください。

申込前の問い合わせもお気軽にどうぞ。

ジョブカフェあおもり　代表　０１７(７３１)１３１１