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　　　希望見学先** | 希望なし希望あり　　（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **開催形式** | オンライン開催対面開催 |
| **（対面開催）****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 |
| **バス希望** | 希望する希望しない |
| **備考欄** |  |

1件名につき申込書1枚をご記入の上、FAXにてお申し込みください。

ご不明点等ございましたら、お気軽にお問い合わせください。

ジョブカフェあおもり　ＴＥＬ　０１７(７３１)１３１１