

「職場実習等受入企業」登録申込書

平成 年 月 日

ふりがな 企業名	-----		
ふりがな 代業者名	-----	職名	
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、太枠部分と協力形態及び、希望に応じホームページアドレスを掲載します。