

若者サポーター協賛企業 登録申込用紙

年 月 日

※は必須記入項目です。

※ (フリガナ)			
※企業名	(事業所名・店舗名：)		
※HP、チラシ等への 企業名の公開希望 有無	以下のいずれかへ☑を記入してください。 <input type="checkbox"/> 公開してもよい <input type="checkbox"/> 公開しない		
※ (フリガナ)			
※ご担当者氏名	(部署・役職：)		
※住所 (受け入れ先)			
※電話番号			
※メールアドレス			
※業種 (例：製造業)	*複数記入可	一度に受け入れ 可能な人数	名
※受け入れ可能な プログラム	受け入れを検討したいものへ☑を記入してください。 *複数可 <input type="checkbox"/> 職場体験 (長期：週 20h 以上 40h 以下、3 カ月以内) <input type="checkbox"/> 職場体験 (短期：週 20h 以上 40h 以下、5 日以上) <input type="checkbox"/> 職場見学 <input type="checkbox"/> 就労支援 (職場体験受け入れ企業の紹介など) <input type="checkbox"/> まだわからない <input type="checkbox"/> その他 ()		
受け入れ可能な活動内容 (例：工場見学、品出し)			
その他、ご意見・ご要望、 求める人材などについて			

ご協力ありがとうございました。

登録受付後、利用者が職場体験等を希望された場合、弊所よりご連絡させていただきます。

今後ともどうぞよろしくお願いたします。

ふくやま地域若者サポートステーション

FAX 番号：084-959-2868