

若者サポーター協賛企業 登録申込用紙

※の部分は必須項目です

年 月 日

※ フリガナ			
※ 企業名	(事業所名・店舗名：)		
※ サイトやチラシ等への 企業名掲載の可否	以下のいずれかへ <input checked="" type="checkbox"/> 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			
※ 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 <input checked="" type="checkbox"/> 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"/> ボランティア <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)			
ご意見・ご要望、その他			

ご協力ありがとうございます。登録完了後、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願いいたします。

ふくやま地域若者サポートステーション
TEL : 084-959-2348 FAX : 084-959-2868