

インターンシップ協力申込書

インターンシップ協力申込書

令和 年 月 日

| | | |
|----------|-----------------|--|
| 事業所名 | | |
| 所在地 | 〒 | |
| 事業内容 | | |
| 予定する体験内容 | | |
| 受入科 | サービス実務科 ・ 職域開発科 | |
| 受入可能人数 | 人 | |
| ご担当者 | 所属 | |
| | 氏名 | |
| | 電話番号 | |
| | E-Mail | |
| 連絡事項 | | |