

「職場体験受け入れ事業所」登録書

申 請 日	年 月 日
事 業 所 名	
代 表 者 名	
住 所	〒
T E L	
F A X	
メールアドレス	
業 種	
従 業 員 数	
事 業 内 容	

事業所の略図をお描きください。