

多治見市キャリア教育＜職場体験受入＞協力申込書

会社名等		
受け入れ可能時期	月～	月
受け入れ可能時間帯	時ごろ～	時ごろ
受け入れ可能人数	人	
体験の概要	職種：	
受け入れ条件		

代表者	
担当者	
連絡先	電話:
	Fax:
mail	