|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ①事業所名称 |  | | | |
| 所在地  （打合せなどで訪問するときの住所 | 〒　　　　― | | | |
| 就業体験場所 | 〒　　　　― | | | |
| 担当者職氏名 | 担当者職氏名 | 電　話　　　　（　　　） | | |
| ＦＡＸ　　　　（　　　） | | |
| ②受け入れの可否について「○」を付けてください | **６月１９日（水）**  **～２１日（金）の３日間** | 受け入れ | できる | できない |
| ③受入可能な場合の職種に（○を付けてください）  ※現時点でのおおまかな内容でご記入ください。 | 事務・販売・サービス・生産工程・労務  　専門職・調理補助・その他（　　　　　）  　作業内容等 | | | |
| ④受入可能人数 | 受入れ可能人数　　　　　名 | | | |
| ⑤就労体験時間等  ※学校教育の一環として実施するため、  ８時～17時の範囲で設定をお願いします | ○就労時間  **時　　　分　～　　　　時　　　分**  ○生徒の服装、持参するもの、事業所の皆様からの要望 | | | |

平商業高校　商業科　住谷義直　行

ＦＡＸ　２３-５１３０

※このまま送信してください

ジュニアインターンシップ受入回答書

ありがとうございました。

　　平商業高校等学校