|  |  |
| --- | --- |
| 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