●「若人自立支援の会・ちば」参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名または就業先名 |  |
| 代表者名 |  |
| 所在地 |  |
| 業種 |  |
| 主な職種 |  |
| 主な働き場所 |  |
| ご協力頂ける事項 | □インターンシップ |
| ・対象業務名 |  |
| ・日時（曜日・期間等） |  |
| ・内容 |  |
| ・その他留意事項 |  |
| □就職説明会 |
| ・募集職種 |  |
| ・対象者 |  |
| ・貴社のアピール･ポイント |  |
| □その他 |
| ご連絡先 | 部署 | お名前 |
| 電話番号 | e-mail |
| その他（何でもお書き下さい。） |  |

送付先： FAX.043-307-1022（協同組合千葉県若人自立支援機構）

e-mail：honbu@wakoudo.org

 hp上から登録：http://www.wakoudo.org/shiennokai.htm