職場体験実習面談会 【4/22（木）・23（金）】参加申込書

「職場体験実習面談会」郵送用申込書

【お問合せ先】　03-5211-2682

【郵送先】〒102-0072　東京都千代田区飯田橋3-10-3　東京しごとセンター8階

公益財団法人東京しごと財団 障害者就業支援課 コーディネート事業係 土路生・山﨑 宛

〈郵送申込での申込受付期間〉　2月9日 （火）～１０日 （水）必着

＊受付期間以外は受付いたしませんのでご注意ください。

□がある箇所は該当する方へチェック願います。

参加希望日	□4月22日（木）　□4月23日（金）　□両日どちらでも可能	
担当者名	氏名（　　）フリガナ（　　）	
部署名		
ご連絡先電話番号		携帯（任意）
企業情報をお書きください。		
企業名		
特例子会社	□特例子会社である　□特例子会社でない	
代表者名		
所在地 ※省略せずにお書きください。	〒	
	（建物名）	
事業内容		
従業員人数	人	
東京しごと財団での実習受入れ企業登録	□あり　□なし　（登録希望　□あり ・ □なし）	
実習内容をできるだけ詳しくお書きください。		
実習内容 ①		
実習内容 ②		
実習内容 ③		
実習場所 ※必ず都内を1か所入れてください。	例1▸所在地：千代田区飯田橋〇-〇-〇　交通機関：各線飯田橋駅下車A1出口徒歩8分□ 例2▸所在地：千葉,埼玉他近郊　交通機関：実習場所による 例3▸所在地：埼玉市〇〇　交通機関：〇〇系列〇〇バス〇〇から10分乗車し〇〇バス停下車徒歩10分	
実習場所（所在地）・交通機関		
実習予定日数	日	
実習時間	時　分から　時　分まで　□実習場所による　□その他（　）	
休憩時間	□休憩時間あり（　分）□休憩なし 0分	
対象障害	□知的　□精神　□発達　□身体	
実習後	□採用選考の実施を検討　□実習のみ	
備考 ※実習に際して準備するものや留意点等ありましたらご記入ください。	例▸実習内容は相談可です。実習中は動きやすい服装でお越しください。ビジネスマナーを重視します。	

※(公財)東京しごと財団の個人情報保護基本方針に基づき、本事業で知り得た情報につきましては、本事業の目的の範囲を超えて利用することはいたしません。