

職場体験プログラム実施受け入れ申込書

平成 年 月 日

企業名			
所在地	〒		
代表者様氏名			
担当者様氏名	役職		
連絡先	() ー		
受け入れ開始可能日	平成	年	月 日

※「求人票」を添付してください。



北京都若者サポートステーション

受付No: