

職場体験実習申込書

平成 年 月 日

上川中部季節労働者通年雇用促進協議会 行

ふりがな		生年月日	性別	男	・	女
氏名		昭和・平成	年	月	日	
住所	〒					
電話	自宅		携帯			
現在持っている 免許・資格	該当する免許・資格を○で囲んでください。 ・普通 ・普通2種 ・中型自動車運転免許 ・大型特殊 ・大型1種 ・大型2種 ・フォークリフト ・小型移動式クレーン ・玉掛け ・高所作業車 ・不整地運搬車 ・車両系建設機械(整地等)(解体用) ・危険物取扱者(乙種第4類・丙種) ・2級ボイラー技士 ・介護職員初任者(旧介護ヘルパー2級) ・アーク・ガス溶接 ・地山掘削及び土止め支保工 ・型枠支保工の組立て等作業主任者 ・足場の組立て等作業主任者 ・その他()					
職務経歴	最終勤務先： 職 種： ・建設業 年 ・運輸業 年 ・製造業 年 (通算勤務年数) ・サービス業 年 ・営業 年 ・その他 年					
通年を希望する 仕事 (職種など)	・現在の仕事と同一職種 (業) ・他 業 種 (業)					
実習希望業種	希望業種を○で囲んでください。 ・建設業 ・運輸業 ・製造業 ・産業廃棄物処理 ・清掃 ・施設管理 ・農業 ・警備 ・介護 ・その他					
実習希望期間						

※職場体験実習事業は就職の斡旋ではありません。

※職場体験実習期間中の賃金、交通費は支給されません。

※実習企業の都合、受入れ条件により、ご希望に添えない場合があります。

※お申込みいただいた情報は、当協議会事業以外の目的に使用することはありません。

※電話またはFAXにてお申込みください。

職場 体験実習の 流れ

申込受付後、希望職種などを協議会と打合せます。
受入企業と内容、日程などを調整し企業にて実習することとなります。
実習後もサポートしますのでご安心ください。

実習対象者

「雇用保険特例受給資格者証」または「雇用保険被保険者証」をお持ちの方。
詳細については当協議会までご連絡ください。