協力事業所（受入れ）応募用紙

事業所名	
事業所所在地	
勤務地	
担当者名（役職）	
担当者電話番号	
担当者ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ	@
具体的な仕事内容	
必要な免許・資格	不要　・　必要（　　）
募集人数	名
受入開始希望日	年　　月　　日～
受入可能期間 （いずれか選択）	３日程度・１週間程度・２週間程度・１ヶ月程度・２ヶ月未満 その他（　　）
就業時間	時　　分　～　　時　　分 休憩　：　なし　・　あり（休憩時間　　分）
給　　与 （いずれか選択）	・時　給　　円 ・日　給　　円 ・その他（　　円）
その他（PR 等）	

返信先：三条商工会議所　産業振興課

担当：蒲澤、中川　TEL：32-1311　**FAX：３２－１３１０**