

2008年度 人材開発・養成事業(OJT)情報カード
『人材スキルアップコース事業』 職場実習受け入れ申込書

会員No.	会員名
事業内容	
G-STEP窓口担当部署	担当者名
電話番号(— —)	fax(— —)
mail	

職場実習受け入れについて

受け入れ可能期間にチェックを入れて下さい

[定期コース]

☐ (1期) 2008年7月7日(月)～2008年7月18日(金)

☐ (2期) 2008年10月14日(火)～2008年10月24日(金)

☐ (3期) 2009年2月9日(月)～2009年2月20日(金)

[随時コース]

☐ (随時) 200 年 月 日()～200 年 月 日()

受け入れ先(企業・施設)名

部署名

担当者名

住所(〒 —)

電話番号(— —) fax(— —)

mail

最寄り駅交通機関 線 駅 バス停・徒歩()分

実習内容

実習時間 時 分 ～ 時 分 (うち休憩 分)

昼食 受講生の社員食堂の利用 ある・ない 個人負担額等

休日 土、日、祝日(他)

制服等の貸与 ある・なし

その他 実習場所の地図を添付して下さい

社団法人 おおさか人材雇用開発人権センター (G-STEP)

担当 植並

連絡先 TEL 06-6940-6600

送信先 FAX 06-6910-6033