**２０１０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**

記入者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

| | |
|---|---|
| 会員 No. | 従業員数 |
| 企業名 | 電話番号 |
| 事業内容 | |
| C-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**

| 職場実習の職種 | 受け入れ人数 |
|---|---|
| 受け入れ可能期間にチェックを入れて下さい<br>□　２０１０年　７月１２日（月）～　７月２３日（金）<br>□　２０１０年１０月１２日（火）～１０月２２日（金）<br>□　２０１１年　１月３１日（月）～　２月１０日（木）<br>□　随時　　年　　月　　日（　）～　　月　　日（　）（期間を書いて下さい） | |
| 職場実習場所<br>・部署　　・担当者（　　）<br>・住所<br>・電話　　fax　　mail<br>最寄り駅交通機関　　線　　駅　　バス停・徒歩（　　）分 | |
| 実習内容<br>・実習内容<br>・実習時間<br>・昼食　　食堂（あり・なし）　実習生の利用（できる・できない）<br>・休日<br>・制服等の貸与　（あり・なし） | |
| その他　　実習場所の地図を添付して下さい | |

（社）おおさか人材雇用開発人権センター（C-STEP）　　担当　松本

連絡先℡　　０６－６９４０－６６００

送信先 fax　　０６－６９１０－６０３３