## 「シニア向けインターンシップ」受入意向調査票

以下の事項をご記入の上、<u>令和2年8月31日(月)まで</u>に、FAX(058-380-2140)又は電子メール(kic-geneki@snow.ocn.ne.jp)にてご連絡ください。

| 1.              | o ,                                | <b>宀</b> の4 <b>ノヽ</b> / <b>カ</b> . ・ ゝ | ↑◇ / プ亞は茶点】                                    |   |
|-----------------|------------------------------------|--|--|---|
| L               | ノーノー                               |  | ンシップ受入意向】  ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ | ) |
| 興味があり、説明を聞いてみたい |                                    |  |  |   |
| 【企業・担当者情報】      |                                    |  |  |   |
|                 | 法/                                 | 人・企業名                                  |  |   |
|                 | 受入事業所名                             |  |  |   |
|                 |                                    | 担当者名                                   |  |   |
|                 | 連<br>絡<br>先                        | 電話番号                                   |  |   |
|                 |                                    | FAX 番号                                 |  |   |
|                 |                                    | e-mail                                 |  |   |
|                 |                                    |  |  |   |
|                 | ※ご質問などございましたらこちらにお <b>書</b> きください。 |  |  |   |
|                 |                                    |  |  |   |
|                 |                                    |  |  |   |
|                 |                                    |  |  |   |
|                 |                                    |  |  |   |
|                 |                                    |  |  |   |
|                 |                                    |  |  |   |