様式16

応募前職場見学実施予定表

事業所名　株式会社　ハロー工業

担当部署　総務部　人事課

担当者名　愛知　花子

電話番号　052(219)××××　FAX　052(220)××××

1　7月～9月の実施予定日

○　7月～9月までの実施予定日全て、(①)のように印を付けてください。

記入例

2017年　7　月

月	火	水	木	金	土	日
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

2017年　8　月

月	火	水	木	金	土	日
	1	2	3	4	5	6
(7)	(8)	(9)	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

2017年　9　月

月	火	水	木	金	土	日
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	

2　10月以降の実施予定日

○　該当する項目に印(レ)を入れ、特定予定日に実施する場合は特定予定日を記入してください。

◇　予定なし

レ◇　随　時

◇　特定予定日

▲　(　　)

3　その他

◇　事業所連絡先　　担当者氏名

電話番号

FAX番号

※安定所記入欄：求人番号