

就労体験申込書

職 種	技能労務職（用務員）	担当課	監理課
フリガナ		生年月日	
氏 名		年齢	歳
		性別	☐ 男 ☐ 女
住 所	〒		
電話番号	携帯		自宅
就労支援等	☐ なし ☐ あり ☐ ハローワーク（ ） ☐ 就労支援施設（ ） ☐ その他（ ）		
参加の動機 （任意）	☐ 希望の職種 ☐ 市役所で職場で働きたい ☐ 自宅に近い ☐ 家族・ハローワークなどからの進められた ☐ その他（ ）		
体験希望日	第一希望	月 日（ ） ～ 月 日（ ） （ 日間）	
		時 分 ～ 時 分	
	第二希望	月 日（ ） ～ 月 日（ ） （ 日間）	
		時 分 ～ 時 分	
備考			
注意事項	①希望に添えない場合があります。 ②職場見学、就労体験では給与、交通費、その他の支払いはありません。 ③市は就労体験について傷害保険に加入しますが、その他の補償はありません。		
注意事項を理解の上、職場見学・就労体験を希望します。 申込日 年 月 日 ご本人 氏名 担当者 ご家族 氏名			