

(あて先)

遠州産地振興協議会

(事務局：浜松市産業振興課 三浦あて)

FAX：053-457-2283

【遠州のトビラ 受入企業申込票】

【企業情報】

企 業 名：_____

担 当 者 名：_____

所属・役職：_____

電話番号：_____

メールアドレス：_____

企業所在地：_____

業 務 内 容：_____

【受入に関する情報】

・受入可能人数(目安)：_____名

・受入可能日：(該当する日全てに✓をお願いします)

☐ 11月19日(火)

☐ 11月20日(水)

☐ 11月21日(木)

・対応可能な時間帯：_____ ～ _____

※原則 10:00～15:00 はご対応いただきます。

・当日の実施内容のイメージ・所要時間の目安:

・どんな人材がほしいですか。(任意回答)

【参加者選考(オンライン面接)の参加可否】

該当に✓してください。

- ☐ 参加
☐ 不参加

【補足情報】

・特記事項・注意してほしい点(安全面、服装など: 任意回答)

・企業紹介文(参加する学生・社会人向け):

・ウェブサイト URL・SNS などの有無（該当に✓してください）

☐ 無

☐ 有

（有の場合：URL 等）

・打合せ希望日程（複数可）：任意回答

・その他の質問・要望など：（ご自由にご記入ください。）
