

## FAX送信票

FAX: 043-422-4821

TEL: 043-422-2339

平成 年 月 日

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構千葉支部  
ポリテクセンター千葉 就職相談室 宛

## 求人のお問い合わせ・申し込みの件

下記の訓練生について、お問い合わせ・申し込みをします。

(求人のお申し込み人数は、採用人数の概ね3倍以内でお願いします。)

※申し込みの際は、必ず求人票(ハローワークに提出済の求人票の写し可)を添付して下さい。

求人票はホームページからダウンロードできます。

修了月	科名	ページ	求職者No.	年齢	企業実習受入が可能な場合はO印を記入して下さい。
月					※企業実習は下欄の訓練科C、Eのみ  可 能
月					
月					
月					
月					

↑ 科名はアルファベットでご記入ください。

↓ (DS)・・・日本版デュアルシステムの略

A: CADオペレーション科

B: 溶接技術科

C: 生産設備科 (DS)

D: 電気設備技術科

E: 電気設備技術科 (DS)

F: 生産管理情報サービス科

H: ビル設備サービス科

J: 住環境サービス科

K: 建築CAD・リフォーム技術科

M: 機械工作科

N: デジタルものづくり技術科

※ 求人票を当センター内に掲示し、他の訓練生にも知らせ、ご採用の機会を増やすことが可能です。  
この方法の希望の有無につきまして、下記のいずれかにO印で囲んでください。

希望する ・ 希望しない

貴社名: \_\_\_\_\_

御担当部署: \_\_\_\_\_

御担当者名: \_\_\_\_\_

御連絡先: TEL: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_