様式第１号（第4条関係）

シングル限定おためし就職支援事業所登録書

年　　月　　日

穴水町長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

事業所名

代表者名

電話番号

　シングル限定おためし就職支援事業実施要綱第4条の規定により、就業体験事業所としてシングルペアレントの就業体験を受入れたいため、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

　なお、受入れ後は就業体験実施証明書（様式第6号）を提出いたします。

記

１　就業体験事業所　　　所在地

　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　受入れ担当者名

２　業種及び業務内容　　業種（　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　業務内容

３　就業体験時間等　　　就業曜日　　月・火・水・木・金・土・日

　　　　　　　　　　　　就業時間　　　　時　　分～　　時　　分

　　　　　　　　　　　　休憩時間　　　　時　　分～　　時　　分

４　受入れ可能期間　　　　　年　　月　　日～　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　※求人票による紹介期限日を超えることはできません

５　添付書類　　　　　　求人票の写し

６　その他特記事項