

問い合わせ票

令和 年 月 日

ポリテクセンター佐世保 就職支援担当 行

(FAX 0956-58-3120)

(事業所名) _____

(所在地) _____

(電話番号) _____

(担当者名) _____

以下のとおり訓練生をリクエストします。

訓練科名	番号	備考

※リクエストの際は、公共職業安定所へ求人申し込みをした求人票を添付してください。

※採用人数1名に対して、3名程度までの指名をお願いします。