デュアル訓練実習協力企業　受付（登録）票

＊該当する箇所に〇印や記入をして下さい。

企業名	
所在地	〒
担当者職氏名	印
電話番号及FAX	TEL　　ー　　ー　　FAX　　ー　　ー
事業内容	・左官　（　町場　・　野丁場　）　・タイル工事　・ブロック工事
	・基礎工事　・外構工事　・その他（　　）
事業所従業員数	名
採用人数	・就労型実習受入人数　　名
就業場所	・主に実習を予定する現場　：
仕事（作業）内容	
就労型実習における賃金日額	円（日給　　時給　　）
	・その他
加入保険等	・雇用　・労災　・健康　・厚生年金
住み込み	・可　・不可
	＊可の場合の居住、食事の方法
通勤手当	・無　・有（　　円まで）
その他手当	手当　　円
就労（勤務）時間	①　8：00～17：00　②　：　～　：
休日	・日曜日　・祝日　・土曜日
企業実習において特に必要とする基礎的な業務能力（該当するところに〇印）	1、挨拶の励行 2、基礎的体力の確保（一輪車の安定操作等） 3、撹拌機の安全操作 4、簡単なこすり塗程度ができる。 5、研削砥石の取替え講習修了証（18歳未満不可） 6、その他企業での特記事項
正社員への登用方法	・可　・不可
本人が持って行く物など	
その他要望、意見（どんなことでも）	

＊このことについて、記入等の問合せは下記までお願いします。

千葉県立東金テクノスクール（担当：中山）電話0475－52－3148　FAX―0475－52－3087まで