

支援を要する学生のためのインターンシップ 「体験型企業見学会」申込書

申込日 年 月 日

パナソニックエコシステムズ共栄株式会社の体験型企業見学会を申込ます。

体験の種類 (製造系軽作業) を希望します

集合場所 EW 社正門前 (大日側) EW 社南門前 (西三荘側)

<学校記入欄>

学校名	大学・高校・専門学校・()		
学校担当者	所属部署：	氏名：	
所在地	〒		
連絡先	電話	FAX	
	Mail：		

<学生・生徒・同行者欄>

学生・生徒 情報	(よみがな)	学部・学科・コース	
	氏名	()	()
	住所 (市町村のみ)	() 年生 () 歳	
	() 市在住		
	手帳の有無： 有 ・ 無		
	電話	FAX	
Mail：			
同行者 情報	(よみがな)	学生・生徒との関係	
	氏名		
	住所 (市町村のみ)	電話	
	() 市在住	FAX	
Mail：			
備考	支援 (配慮) を必要とする状況など		
問い合わせ 申し込み先	認定 NPO 法人大阪市障害者雇用支援ネットワーク (担当：乾・井上・今西) 〒540-0031 大阪市中央区北浜東3-14 TEL' 06-6949-0350 FAX' 06-6949-1256 Mail: o-isc@onyx.dti.ne.jp		