

## 令和3年度デュアルシステム受入れに関する回答書

貴社名	
代表書氏名	役職（ ）氏名：
ご住所	〒 電話（ ） FAX（ ）
ご担当者名	（ ）課・部 役職（ ）氏名：

デュアルシステム実施期間 令和3年4月～令和4年2月の週1回（木曜日）一年間

令和3年度デュアルシステム(長期就業訓練)生徒受入れについて  
受入れ可 ・ 詳しく話を聞きたい ・ 資料を送付してもらいたい ・ 受入れは困難  
( ○印をつけてください )

受入れ可に ○ の場合は、令和3年度の東京都立北豊島工業高等学校デュアルシステム協力企業として登録させていただきますので、お手数ですが以下にもご記入ください。

## 受入れの概要

(1) 実施場所 所在地： \_\_\_\_\_

最寄駅： \_\_\_\_\_ 線 \_\_\_\_\_ 駅

(2) 受入れ人数 【 】人 ～ 【 】人

(3) 貴社の事業内容

〔 \_\_\_\_\_ 〕

(4) 具体的な就業体験内容（おおまかで構いません）

〔 \_\_\_\_\_ 〕

(5) 受入れに当たっての条件または留意事項

〔 \_\_\_\_\_ 〕

(6) 来年度（令和3年度）のインターンシップ（就業体験）について

〔 受入れ可 ・ 詳しく話を聞きたい ・ 資料を送付してもらいたい ・ 受入れは困難 〕

※申し訳ありませんが、12月11日（金）までに、

郵送またはFAXにてご返事を頂ければと思います。FAX 03-3963-4454