

子どものキャリア教育応援企業・事業所登録票

事業所名 正式名をお願いします。	代表者名	所在地	電話番号	FAX番号	メールアドレス
	役職:	〒 —			

記入日 令和 年 月 日

担当者 上記と同じ場合は✓を記入してください。その場合、以下は記入不要です。

氏名:

部署名:

電話

FAX

メール

糸魚川市産業部商工観光課 企業支援係
〒941-8501 糸魚川市一の宮1-2-5
電話 552-1511(代表)
メール kigyo@city.itoigawa.lg.jp