

シニア人材受入れ相談申込票

令和 年 月 日

事業所名

担当者名

連絡先 TEL

E-mail

つぎの通りシニア人材の受入れを検討したいので、相談を申し込みます。

受入れを希望する分野	技術伝承 生産管理 品質改善 安全・環境管理 CAD・CAM 人事・労務・経理 その他()
具体的な内容	
受入れる場合の形態	出向 移籍 わからない
想定する受入れ期間(日数)	[]日間 []週間 []か月 わからない

※費用については、ケースにより異なりますので、ご相談の際にご説明します。

【自由意見】

--