

申込先：Eメール（senkaku3@hsu.ac）またはFAX（011-242-1977）

受講番号	
------	--

## 令和6年度次世代人材職業体験推進事業 職業体験講座受講申込書 ( 記 入 例 )

令和 6 年 4 月 10 日

学校名	●●町立▲▲中学校			担当者名	●● ▲▲
電話番号	0000-11-2222	FAX番号	3333-44-5555	E-mail	aaaa@bb.cc
学校代表メールアドレス	aaa@bb.cc		担当個人メールアドレス	ddd@ee.ff	

※10月以降の受講希望は7月1日（月）から受付開始です。

受講希望日	令和 ▲ 年 ▲ 月 ▲ 日 ( ■ 曜日)
受講希望時間	10 時 0 分 ~ 12 時 0 分
参加規模	① 全校 年生 人 ② 特定の学年 2 年生 127 人 ③ 特定の希望者 年生 人
受講目的	( ) 修学・研修旅行 ( ) その他

備 考
(配慮が必要な事項などがありましたら、記入してください)

受 講 希 望 講 座				
講座番号	講座名	専修学校名	人数	
1	111	●●の仕事体験	北海道●●看護専門学校	5
2	222	●●業界について知ろう	専門学校▼▼リハビリテーション学院	10
3	333	▲▲の仕事って？	北海道■調理製菓専門学校	10
4	444	▲▲の仕事の魅力と学ぶこと体験	▲▲医療歯科専門学校	12
5	555	■の仕事を知ろう	札幌●●美容専門学校	6
6	666	プロから学ぶ▼▼実習	▲▲こども福祉専門学校	7
7	777	▼▼業界の職業に就くために	北海道■プライダル専門学校	15
8	888	●●の仕事体験しよう	専門学校北海道▼▼学院	15
9	999	もっと▲▲▼▼！	北海道●●動物専門学校	10
10	123	■の仕事体験	札幌●●看護専門学校	10
11	234	●●の仕事を知ろう	北海道▲▲美容専門学校	6
12	345	▲▲業界の職業に就くために	札幌●●プライダル専門学校	15
13	456	●●業界について知ろう	北海道■理容美容専門学校	6
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				