

## 平成 31 年度 職業体験出前講座申込書

申込日：平成 年 月 日

学 校 名	中学校
住 所	〒 ー
連絡先	TEL ( ) / FAX ( ) E-mail @
担当者名	
実施希望講座	<p>・</p> <p>・</p> <p>・</p> <p>※チラシ裏面より選択してください。 ※講座数は、おおよそクラス数としてください。 ※実施日等により希望に添えない場合がありますのでご了承ください。</p>
訪問希望 日時	第 1 希望： 月 日 ( ) 時間目～ 時間目の 2 時間授業 ( 時 分 ～ 時 分)
	第 2 希望： 月 日 ( ) 時間目～ 時間目の 2 時間授業 ( 時 分 ～ 時 分)
申込人数／ 学年・クラス	申込人数 名 講座受講時の 学年 ( ) クラス数 ( )
備 考	