一般社団法人山形県専修学校各種学校協会 行き　　FAX：023（641）2230

令和５年度 職業体験出前講座申込書

申込日：令和　　年　　月　　日

学 校 名	中学校
住　所	〒　　－
連絡先	TEL　（　　）　　／ FAX　　（　　） E-mail　　@
担当者名	
実施希望講座	・　　・ ・　　・ ・　　・ ※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。。
訪問希望日時 （実施月は、5・6・9・10月のいずれかです。）	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	

県協会のホームページ「出前講座申込フォーム」からもお申込みいただけます。確認後、協会よりご連絡させていただきます。http://www.yama-senkaku.jp