

「夏休み職業体験講座」申し込み用紙

| | | |
|-------|---|---|
| 申し込み日 | 月 | 日 |
|-------|---|---|

| | | |
|------|------|--|
| 希望講座 | 講座番号 | |
| | 講座名 | |
| | 開催日時 | |

| | | |
|-------------------|---------------|---|
| 申込者氏名 (受付票の宛名) | (本人 ・ 保護者等) | |
| 住所 (受付票の送付先) | 〒 | — |

連絡先(連絡が可能な時間及び連絡方法を記入してください。)

| | |
|---------------|-------------------|
| TEL | (自宅 ・ 携帯 ・ 勤務先) |
| FAX | (自宅 ・ その他) |
| その他 (E-mail等) | |
| 連絡可能な時間帯 | 時 ~ 時 |

| 受講希望者 氏名 | | 氏名(ふりがな) | 年齢 | 性別 | 学校名・職業等 | 学年 |
|-------------|--|----------|----|----|---------|----|
| | | 1 | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |

| | |
|------------------|---|
| 見学を希望する同伴者・保護者人数 | 人 |
|------------------|---|

※左記に人数を記入してください。

※本用紙で1回の抽選となります。複数名でお申し込みの場合についても、同様の取り扱いとなります。

※本講座は、職業体験のためのもので、学生募集を対象としたものではありません。また、参加ご希望の方の個人情報を、参加者の同意なしに第三者に開示提供することはありません。(法令などにより開示を求められた場合を除きます。)

※受付票の案内に従い、当日はご参加ください。また、**受付票は当日必ず持参して**実施校に提示してください。

■申し込み/お問い合わせ

(一社)富山県専修学校各種学校連合会 〒930-0096 富山市舟橋北町4-19

TEL 076-442-1858 FAX 076-442-1859 URL <https://www.toyama-senkakuren.or.jp> E-mail taiken@toyama-senkakuren.or.jp

2021版