

職場体験申込書

申込日 年 月 日

・太枠内をご記入ください

学校名												
担当教諭名												
連絡先												
緊急連絡先												
希望日	第1希望日	年	月	日	時	分	～	時	分			
	第2希望日	年	月	日	時	分	～	時	分			
参加する方の 学年・氏名※	① 学年	_____年			フリガナ							
	氏名						フリガナ					
	② 学年	_____年			フリガナ							
	氏名						フリガナ					
備考												

※ 1日の最大受入人数は2人です。

※ 職場体験の様子は撮影・放送いたします。

弊社使用欄

受付 : 1. 来社 2. 郵便 3. 電話 4. その他 ()

受付	承認	連絡	