



企業が求める人材を育成するための学校見学会 参加申込書

所属（企業名）	
御住所	
電話番号	
F A X 番号	
E - m a i l	※ 今後メールを使って様々な案内をさせていただきますので、差し支えなければ御記入ください。
御来校日	1 2 月 3 日 (木) 1 2 月 4 日 (金) ※ いずれかに○を付けてください。

役 職	お 名 前

※新型コロナウイルス感染症予防で密集・密接を避けるため、誠に恐れ入りますが、基本的には1事業所1人の参加をお願いいたします。

主な業務内容
 （障害者雇用及び本校の生徒が実習する際、想定される業務の内容について、ご記入いただければありがたいです）

※ 送り状は不要です。この様式のみ F A X でお送りください。
1 1 月 2 0 日（金） までにお送りいただくとありがたいです。