

職場体験 受け入れ協力書（新規）

(FAX 送信可)

「まえばし キャリア・スタート・ウィーク」事業の趣旨に賛同し、次のとおり受け入れに協力します。

1 受け入れ可能な人数（目安） () 人

2 貴事業所について

正式名称			
住 所	〒	電話 (Fax)	
代表者名		担当者名	
仕事の概要			
	定休日	URL ホームページアドレス	
備 考 ・要望 ・相談、確認事項 (不可能な時期) 等			

3 確認事項

- (1) 本書は、事前学習時に活用します。主に体験先を決めたり、事前に連絡をしたりするときの参考資料とします。本情報の目的外使用はしません。
- (2) 傷害及び賠償責任保険には、各中学校で必ず加入します。
- (3) ご不明な点、確認したい内容等がありましたら担当まで連絡してください。

4 社名等の紹介について

職場体験協力事業所として、上記内容を周辺中学校に紹介させていただきます。

担 当：学校教育課指導係 キャリア教育担当
住 所：〒371-8601 前橋市大手町 2-12-1
電 話：027-898-5864 (FAX:027-243-7190)
e-mail：5821.d41@city.maebashi.ed.jp