

## 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<br>(Fax)       |  |  |
| 代表者名                                    |     |  | 担当者名              |  |  |
| 仕事の概要                                   |     |  |                   |  |  |
|                                         |     |  |                   |  |  |
|                                         | 定休日 |  | URL<br>ホームページアドレス |  |  |
| 備 考<br>・要望<br>・相談、確認事項<br>(不可能な時期)<br>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：027-898-5862 (FAX:027-243-7190)  
 e-mail：5821.d41@city.maebashi.ed.jp