

ジョブカフェ愛 work 星加・井上 宛 (添書不要)
(FAX または メール にてお申込みください。)

申込期間《厳守》

4/17(木)~5/16(金)

※6・7月実施分は5/9(金)締切

セミナー申込書 <教員・保護者の方向け>

実施要領をご確認の上、申込期間内にお申込みください。期間外のお申込みは受付できません。

学校名		学年	年
窓口担当氏名 (セミナーの 窓口担当となる方)	(ふりがな)		
Email アドレス (上記担当者のアドレス)	※業務上、メールでのやり取りになります		
住所	〒 -		
電話			

※業務上、メールでのやり取りになりますので、必ず連絡がとれるメールアドレスのご記入をお願い致します。
(担当者の個別アドレスがある場合は個別のアドレスをご記入ください。)

下記に、ご希望のセミナーについてご記入ください。

希望日時 (6/9以降) ※必ず第3希望日時 までご記載ください	第1希望 (年 月 日 曜日 ・ 時 分 ~ 時 分)		
	第2希望 (年 月 日 曜日 ・ 時 分 ~ 時 分)		
	第3希望 (年 月 日 曜日 ・ 時 分 ~ 時 分)		
	第1~第3希望日について、その前後に日程調整をすることが可能 (○ ・ ×)		
開催予定会場 ※教室・体育館等	※夏に開催する場合は、クーラーが完備された会場など配慮をお願いいたします。		
↓セミナー内容についてご記入ください			
対象者	<input type="checkbox"/> 教員の方向けセミナー <input type="checkbox"/> 保護者向けセミナー		
セミナー名 ※セミナー一覧より お選びください		人数	名
セミナー内容 ※具体的に 記入ください			
その他ご要望が あればご記入 ください			

※セミナー名はセミナー一覧より選び、セミナー内容は、具体的に記入ください。

※依頼する講師について、セミナー内容より愛 work で選定させていただきます。

※当事業は、機構活動目的にご賛同頂いた会員企業からの会費を財源としております。そのため、予算
の上限に達した場合 (中高合計で50校が目安)、お申込みをお受けできない場合もございますので、
予めご了承ください。