

平成 30 年度 小学生職場体験・見学事業申込のご案内

◆申込方法

参加を希望する事業所を第3希望まで選び、下記の内容を明記の上、いずれかの方法で福島商工会議所までお申し込みください。申し込みにあたっては、保護者の同意を必ず得てください。

申込書は福島商工会議所のホームページからもダウンロードできます。

<http://www.fukushima-cci.or.jp>

F A X 以下の参加申込書に必要事項を記入してお送りください。FAX 525-3566

電子メール

taiken@fukushima-cci.or.jp へ保護者が送信してください。

- ・タイトルに「小学生職場体験の申し込み」と必ず付けてください。
- ・本文中に下記申込書の内容を明記してください。
- ・電子メールの場合、印鑑は不要です。
- ・当所からの返信メールが受信できるように設定をお願いします。

郵 送

〒960-8053 福島市三河南町 1-20 コラッセふくしま 8 階
福島商工会議所 総合企画課 小学生職場体験係

◆締め切り

○7月6日(金) 応募者多数の場合は、抽選とします。

- ・当選者には7月13日(金)までにご連絡します。
- ・集合時間や持ち物、服装などの詳細は当選通知の際にご案内します。
- ・体験事業の実施に当たって福島商工会議所では、万一に備えて傷害保険に加入します。

.....切り取らずにこのまま送信してください・FAX525-3566.....

福島商工会議所 平成 30 年度小学生職場体験・見学事業参加申込書

ふりがな				生年月日	年齢	性別
児童氏名				平成 年 月 日	歳	男・女
小学校名	小学校					
住 所	〒 _____ - _____ 福島市 _____ 電話番号 () - () - ()					
体験希望 事業所名	第1希望		第2希望		第3希望	
	番 号	番 号	番 号	番 号	番 号	番 号
	事業所名		事業所名		事業所名	
講演会・オリエンテーション(7/21(土))の出席	出席		欠席			
本事業の趣旨を理解し、上記の内容で申し込みます。 平成 30 年 ____ 月 ____ 日 保護者氏名 _____ ㊟ 保護者のメールアドレス _____ @						

ご記入いただいた情報は、本事業に関する管理業務のみに利用させていただきます。

◆お申し込み・お問合せ先

福島商工会議所 総合企画課 担当:伊東、佐藤

960-8053 福島市三河南町 1-20 コラッセふくしま 8 階 TEL024-572-7117(直通) FAX024-525-3566

ホームページ・<http://www.fukushima-cci.or.jp> メールアドレス・taiken@fukushima-cci.or.jp