

中津市教育委員会 学校教育課 キャリア教育担当 行き

【職場体験 協力事業所 登録申請用紙】

貴事業所名	
ご担当者氏名	
郵便番号	
所在地	
電話番号	
F A X 番号	
Eメールアドレス	
事業所（会社） の概要	
分野（右表参照）	
生徒体験内容	
受け入れ可能時期	
受け入れ可能時間帯	
受け入れ可能人数	
事前の準備物	①服装（ ） ②所持品（ ） ③弁当の有無（ ） ④その他（ ）
その他（ご要望等）	

番号	分野(大)
1	自然
2	科学技術・ものづくり
3	アートと表現
4	スポーツ
5	旅・思い出・乗り物
6	ファッション・ビューティ
7	食
8	住まい・街づくり
9	医療・福祉
10	教育
11	行政・法律・国際関係
12	金融・ビジネス
13	その他

【 登録申請用紙送付先 】 下記の内いずれかに送付をお願いいたします。

○F A X 番号 2 2 - 1 4 9 2

○郵送先 〒8 7 1 - 8 5 0 1 中津市豊田町1 4 番地3

【お問い合わせ先】中津市教育委員会学校教育課 キャリア教育担当 TEL 2 2 - 4 9 4 1