

「未来の技能者育成事業」担当 宛

E-mail : mirai@gifu-shokunou.or.jp

FAX : 058-379-0520

記入例

「未来の技能者育成事業」体験授業
申込書

令和5年4月17日

下記の必要事項をご記入の上、お申込み下さい。

学校名	△△市立△△小学校		
校長名	▲▲ ▲▲		
住所	〒509-0109 岐阜県各務原市テクノプラザ1-18		
担当者名	■■ ■■■		
役職名	学年主任		
電話番号	058-322-3677		
学校メールアドレス	aaaaa@aaaa.aaa.jp		
希望情報（※実施時期未定の場合①～③は記入不要です）			
対象学年	6年生		
受講児童・生徒数	60名（複数学年の場合 6年生 30名、5年生 30名）		
実施時期：第一希望①	7月 10日（月）	（午前 午後）	
実施時期：第二希望②	7月 14日（月）	（午前 午後）	
実施時期：第三希望③	7月 3日（月）	（午前 午後）	
その他希望事項			