|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所名・団体名 | |  | | |
| 連絡が取れるご担当者様の情報をご記入ください。  （自宅、職場等、いずれでも構いませんが、日中つながる番号でお願いします。） | | 役職：　　　　　　　　ご芳名： | | |
| 電話番号　：  固定電話・携帯電話のどちらでもよいので、日中つながりやすいほうをご記入ください。 | | |
| メール： | | |
| 柏崎・刈羽地域の対象児童へチラシを配布する予定です。  チラシに掲載してよい内容でのご記入をお願いします。 | 職種名 | **例　大工　看護師　美容師　板金職人・・・など** | | |
| 事業所名 |  | | |
| 住所 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| 体験名 | **例　「ネイルでビューティ体験」「オリジナルロボットを作ろう」　など** | | |
| 体験内容 | **具体的な体験内容を記載願います。チラシには要約して30文字から50文字程度で記載をしたいと考えております。** | | |
| 使用画像 | **可能な限りチラシに掲載する画像の提出をお願いします。担当者様の顔写真が好ましいですが、判断は各事業所様にお任せします。**  **例　担当者の顔写真、使用備品の写真、仕事のイラスト等**  **担当の実行委員へデータでお渡しくださいますよう、よろしくお願いします。** | | |
| 出店準備金(10,000円)のお振込み口座をご記入下さい。辞退の場合は不要です。 | | |  |
| 8月6日（火）に19時から第一中学校にて事前説明会を開催予定です。 | | | いずれかに〇をつけて下さい。  　出席　　　　　　欠席 |

お仕事体験塾2024　出店確認表

上記を担当実行委員またはtanakayuyu@gmail.comまで提出願います。

不明な点がありましたら担当実行委員または下記までご連絡ください。

お問い合わせ　：　実行委員長　田中　有人　080-5450-5092