

「保護者向け宮崎で働く魅力発信セミナー」希望調査票

(10月31日(月)締切:10団体に達し次第終了)

セミナー実施を希望します。

※ 希望する学校は下記を記入の上、メールまたはFAXをお願いします。

※ FAXの場合は、受信確認のための電話もあわせてお願いします。

学校名	
対象者	◆該当者に○をつけてください。 <input type="checkbox"/> 小学生の保護者 <input type="checkbox"/> 中学生の保護者 <input type="checkbox"/> 高校生の保護者 <input type="checkbox"/> 大学等の保護者 <input type="checkbox"/> 保護者同伴の生徒 <input type="checkbox"/> その他 ()
対象者人数	◆おおよその該当する人数をご記入ください。 保護者: () 名、生徒: () 年生の生徒 () 名 合計 () 名
実施場所	<input type="checkbox"/> 体育館 <input type="checkbox"/> 教室 <input type="checkbox"/> その他 ()
担当者	職名 () 氏名 ()
連絡先	電話番号
	メールアドレス
※下記の希望日における記入例(申込後2ヶ月後から希望日は設定可能です。)	
例1 令和○年○月○日 例2 令和○年○月第○週 例3 令和○年○月○曜日午後 例4 令和○年○月頃	
第一希望日	
第二希望日	
第三希望日	
その他 要望・質問等	

<希望調査票提出先>

宮崎県商工観光労働部 雇用労働政策課 雇用対策担当(担当:久保田、塗木)

電 話 0985-26-7105(直通) FAX 0985-32-3887

E-mail u-turn@pref.miyazaki.lg.jp