

FAX番号 018-826-1732
フレッシュワークAKITA 若年者地域連携事業 担当者 あて

平成 年 月 日作成

フレッシュワークAKITA フロア利用申込書	
団体名	
所在地	
TEL	
FAX	
E-Mailアドレス	
参加人数 (予定数)	年生 人 (男 人 女 人) ※引率者数 人
利用希望日時	<p style="text-align: center;">※体験希望日時は必ず複数記入して下さい。</p> <p>第1希望 : 平成 年 月 日 () : ~ :</p> <p>第2希望 : 平成 年 月 日 () : ~ :</p> <p>第3希望 : 平成 年 月 日 () : ~ :</p>
利用の目的	
利用希望メニュー	<p>●体験を希望するメニューを下記の中から選び、丸で囲んで下さい。 ※3つ以上のメニューを希望する場合は、事前にご相談下さい。</p> <p>① パソコンを使った職業適性診断 (体験時間 30分)</p> <p>② ビデオ視聴 (体験時間 30分)</p> <p>③ しごとライブラリーのフリー活用 (体験時間 30分)</p> <p>※ フレッシュワークAKITAの説明 (約10分) は、どのメニューを選択した場合でも実施いたします。</p>
担当者〔役職〕	ふりがな 役職 []
〔通信欄〕	