別紙

「小学生職場体験講座」参加申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ①企業名等 | フリガナ |  |
| 名称 |  |
| 郵便番号 |  |
| 住所※ |  |
| ②担当者 | 部署 |  |
| 部署フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 氏名フリガナ |  |
| ③担当者連絡先 | 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| ④本講座の参加 | 参加を希望する | ・検討中 | オンライン説明会等で内容を確認してから参加を判断する |
| ⑤オンライン説明会の参加 | ・ 5月①（令和７年５月12日（月）13：30　～　14：30）・ 5月②（令和７年５月14日（水）10：30　～　11：30）・ 5月③（令和７年５月19日（月）13：30　～　14：30）・ オンライン説明会参加済、業務上等の都合により欠席※４月に実施済の説明会資料は以下の県ホームページに掲載職場体験講座紹介ページ：　「静岡県職場体験2025」で検索 |
| ⑥過去の参加状況 | 有　（　R4年度　・　R5年度・　R６年度　）　　・　　無　 |
| ⑦当事業を知ったきっかけ※複数選択可 | （1）県HP （2）県SNS　（３）チラシ （４）他自治体のHP等（５）関係者からの案内（　自治体　・　商工団体　・　企業　・　その他（　　　　　　　　　　　 ）　）（６）その他（ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※①の住所欄は②の担当者が在籍されている事業所の住所を記入してください

※**④～⑦は該当する選択肢を○で囲んでください**

※参加申込にあたり、別紙「参加企業向けチェックリスト」の内容を御確認・御記入のうえ、本申込書と合わせて御提出ください

提出先

静岡県経済産業部就業支援局職業能力開発課（担当：石川・三井）

　　e-mail ： taikensyokuba@pref.shizuoka.lg.jp　（職場体験講座専用メールアドレス）

　F　A　X　　： ０５４－２7１－1979