|  |
| --- |
| **令和３年度『夢』発見ウィーク受入調査票**※太枠の中に必要事項を記入下さい。 |
| ① | 事業所名 | 　市報等ではこの名称で紹介をします。 |
| ② | 住　　所 | （〒　　　　　　　　　　　）　　　　 |
| ③ | 担 当 者 | 課名役職名 |  | お名前 |  |
| ④ | 連 絡 先 | TEL：0854-　　　　　　　　　　　　　FAX：0854-メールアドレス　　　　　　　　　　　　　　　　＠ |
| ⑤ | 受入の可否 | 【　　　】受け入れ可能です | 　　　3日間連続での受け入れをお願いしておりますが、１０月１３日（水）～１５日（金）の間で**定休日等ありましたらご記入下さい。**　　　⇒定休日（　　　　　　　） |
| 【　　　】今年度は受入できません |
| ⑥ | 生徒の勤務時間 | 時　　 分　～　　 時　 分 **（６時間程度の勤務時間でお願いします）** |
| ⑦ | 受入可能人数 | 　　　　　　　　 人　　⇒**実際に受け入れ可能な人数をご記入ください** |
| ⑧ | およその仕事内容 |  |
| ⑨ | 受け入れ当日の学校からの訪問についての希望（あれば） |  |
| ⑩ | その他（連絡事項等） |  | ⑪のぼり旗の希望本数　　　　　　　　　本 |
| ⑪ | 職場体験後の中学生ボランティア受け入れ | 　　　　　　できる　・　できない　　　　 |
| ボランティア受け入れ可能な場合の仕事内容（分かる範囲で） |  |
| コロナ禍における受け入れ条件等あればお書きください |
|  |