|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FAX：**０８５４－４０－１０７９**  MAIL : careerkyouiku@city.unnan.shimane.jp  雲南市教育委員会キャリア教育政策課　行  **令和７年度『夢』発見ウィーク事業所　調査票** | | | | | | | | |
| 担当者  （記入者） | | 役職 | |  | | | お名前 |  |
| **令和7年度『夢』発見ウィークについて** | | | | | | | | |
| ⇓どちらかに〇をご記入ください  【　　　】受け入れ可能です | | | | | | ①１０月１日（水）～３日（金）の間で定休日等ありましたらご記入ください。  **定休日等（　１０月　　　日　）**  ②必要なのぼり旗の本数をご記入ください。  **（　　　 　　　）本**　※希望されない場合は０ | | |
| 【　　　】今年度は受入できません | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| ① | 事業所名 | | 業種 | | ※市報等でご紹介させていただきます | | | |
| ② | 住　　所 | | （〒　　　　　　　　　　） | | | | | |
| ③ | 連 絡 先 | | TEL：　　　　　　　　　　　FAX：  MAIL： | | | | | |
| ④ | 生徒の勤務時間 | | ：　　　　～　　　　：　　　　（休憩時間含め、７時間を目安にご検討ください） | | | | | |
| ⑤ | 受入可能人数 | | 人　　⇒**受け入れ可能な人数をご記入ください** | | | | | |
| ⑥ | およその  仕事内容 | |  | | | | | |
| ⑦ | 学校からの訪問について | | ※期間中、生徒の様子を見に教員が短時間伺います。訪問時間や事前連絡のご希望があればご記入ください。 | | | | | |
| ⑧ | その他  （あらかじめ中学校、教育委員会に伝えておきたいこと） | |  | | | | | |

（あれば）