　　年　　月　　日

五所川原市長

大学等名称

代表者職・氏名

五所川原市キャリア教育・就業体験受入れ申請書

五所川原市キャリア教育・就業体験実施要綱（以下「要綱」という。）第３条第１項の規定に基づき、下記により申請します。

なお、キャリア教育・就業体験の実施に関することについては、要綱の規定を遵守します。

記

１　学生数

　　　　　　　　人

２　加入している傷害保険及び賠償責任保険名（加入は必須）

３　その他（特記事項）

４　添付資料

学生申込書

５　担当者連絡先

所属・職・氏名：

所在地：（〒　　-　　　）

電話：　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：

E-mail：