

年 月 日

岡山県社会保険労務士会 行

FAX 086-226-0180

出前講座申込書 (小・中・高校生対象)

学 校 名			
所 在 地			
T E L		FAX	
担 当 者	職名		
	氏名		
実 施 希 望 日 ・ 実 施 時 刻	第1希望	年 月 日	
		時 分 ~ 時 分 (分間)	
	第2希望	年 月 日	
		時 分 ~ 時 分 (分間)	
実 施 場 所 (いずれかに○)	教室 ・ 研修室 ・ 体育館 その他()		
受 講 人 数	名		
【国立・岡山市立以外の公立学校で有料対象の学校】 岡山県教育庁「夢育パートナーズ推進事業」への申請		した(する) ・ しない	

※ ご希望の講座がありましたら、以下の項目に○またはご記入ください。

- ・ 「職場体験学習の前に知っておきたいこと」
- ・ 「働くことについて考えてみよう」
- ・ 「マナー講座」
- ・ 「就職活動を始めるにあたって、知っておきたいこと」
- ・ 「働く人の社会保険制度」
- ・ 「働くうえで知っておきたい法律知識、職場のルール」
- ・ 「年金制度について」

・ その他希望のテーマ

「
」