

若年者職業観醸成セミナー 申込書

年 月 日

福 山 市 長 様

学 校 名	
所 在 地	〒
校 長 名 前	
担 当 者 名 前	
電 話 / FAX	電 話 — — FAX — —

次のとおり、若年者職業観醸成セミナーを行いますので、講師の派遣をお願いします。

1. 日 時	年 月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分
2. 会 場 (所在地・電話)	福山市 (電話 — —)
3. 学 年	年 生
4. 人 数	人
5. 希望する内容 (テーマ等)	