別紙

「小学生職場体験講座」参加申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ①  企業名等 | フリガナ |  | | |
| 名称 |  | | |
| 郵便番号 |  | | |
| 住所※ |  | | |
| ②  担当者 | 部署 |  | | |
| 部署フリガナ |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 氏名フリガナ |  | | |
| ③  担当者  連絡先 | 電話番号 |  | | |
| メールアドレス |  | | |
| ＦＡＸ番号 |  | | |
| ④本講座の参加 | | 参加を  希望する | ・  検討中 | オンライン説明会等で  内容を確認してから  参加を判断する |
| ⑤オンライン説明会の参加 | | ・ 5月①（令和７年５月12日（月）13：30　～　14：30）  ・ 5月②（令和７年５月14日（水）10：30　～　11：30）  ・ 5月③（令和７年５月19日（月）13：30　～　14：30）  ・ オンライン説明会参加済、業務上等の都合により欠席  ※４月に実施済の説明会資料は以下の県ホームページに掲載  職場体験講座紹介ページ：　「静岡県職場体験2025」で検索 | | |
| ⑥過去の参加状況 | | 有　（　R4年度　・　R5年度・　R６年度　）　　・　　無 | | |
| ⑦当事業を知ったきっかけ  ※複数選択可 | | （1）県HP （2）県SNS　（３）チラシ （４）他自治体のHP等  （５）関係者からの案内  （　自治体　・　商工団体　・　企業　・　その他（　　　　　　　　　　　 ）　）  （６）その他（ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |

※①の住所欄は②の担当者が在籍されている事業所の住所を記入してください

※**④～⑦は該当する選択肢を○で囲んでください**

※参加申込にあたり、別紙「参加企業向けチェックリスト」の内容を御確認・御記入のうえ、本申込書と合わせて御提出ください

提出先

静岡県経済産業部就業支援局職業能力開発課（担当：石川・三井）

　　e-mail ： taikensyokuba@pref.shizuoka.lg.jp　（職場体験講座専用メールアドレス）

　F　A　X　　： ０５４－２7１－1979

「小学生職場体験講座」参加企業向けチェックリスト

本講座への参加に当たり、以下の全ての内容について御確認の上、チェック欄へ記入してください。なお、全ての内容を御確認いただけない場合は、本講座に御参加いただけない場合があります。

|  |  |
| --- | --- |
| チェック欄 | 内　容 |
|  | 企業・事業所が以下に該当しません。  ・ 役員等の中に暴力団関係者が含まれている  ・ 宗教活動、政治活動又は選挙活動等を主たる目的とする者である  ・ 反社会的又は公序良俗に反する事業等を行う者である |
|  | 静岡県内で講座を開催します。 |
|  | 受講者（小学生及び保護者）の安全管理(熱中症やアレルギー、けが、災害等)に十分配慮した講座の企画・運営を行います。 |
|  | 以下に該当する講座の企画・運営は行いません。  ・ 営利を主たる目的とする内容  ・ 公序良俗に反する内容  ・ 犯罪行為及び犯罪行為に結びつく内容  ・ 政治、宗教等思想の主義主張を推進し、又に普及する内容  ・ 選挙の事前運動、選挙活動又はこれらに類似する内容  ・ 第三者の著作権、特許権、実用新案権、意匠権、商標権、肖像権、パブリシティ権、プライバシー権その他の権利を侵害する内容 |
|  | 県担当者と十分な意思疎通を図りながら連絡・調整を行います。必要に応じて県担当者と協議を行うなど、講座実施に関する検討がスムーズに行われる体制を整えます。 |
|  | 個人情報を取り扱う場合は、個人の権利利益を侵害することのないよう、個人情報の適正な取扱いに努めます。 |

※チェック欄を御入力の際は「□」を「☑」や「■」とする等でチェック済の状態にしてください。

以上の内容を確認しました。

令和　年　月　日

住　　所

商号又は名称

担当者職・氏名