

経済同友会 「学校と経営者の交流活動」 申込書

学校／教育機関名			
ご担当者	お名前	お役職	
ご連絡先	e-mail	電話連絡可能時間帯	
	電話番号	(:)	
	FAX	(:)	
	住所	〒 ー 都 道 府 県	

プログラム概要

対象	<input type="checkbox"/> 生徒・学生 ()年生 <input type="checkbox"/> 教員() <input type="checkbox"/> PTA役員・保護者		
人数	()名程度		
開催日	<input type="checkbox"/> 日程が確定している	年	月 日 曜日
	<input type="checkbox"/> 大体の日程が決まっている	年	月 日 曜日 頃
形態	<input type="checkbox"/> 授業	<input type="checkbox"/> 講演	<input type="checkbox"/> 研修会
時間	(:)～(:) ※内訳 授業・講演(分程度)質疑(分程度)		
会場	最寄駅(学校または会場の) 線 駅から()分		
目的 (例:進路指導の一環として、生徒が将来を考える動機づけのため)			
テーマ (希望される主なテーマに✓印をご記入下さい)	<input type="checkbox"/> 働くということ(働く意義や職業観など) <input type="checkbox"/> 多様な社会に生きる <input type="checkbox"/> 社会を考える・知る <input type="checkbox"/> その他 *こちらにご記入下さい。()		
希望される内容			
その他 特記事項			

アンケート	①当活動を何でお知りになりましたか? <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> 紹介()		
	②お申し込み履歴について <input type="checkbox"/> 今回初めて <input type="checkbox"/> 実績あり (年 月頃)		

* お申し込み受領後、事務局担当者よりご連絡申し上げます。
 なお、記入いただいた情報は、当件以外には使用いたしません。