

宮古市就業体験プログラム等事業申込書

令和 年 月 日

宮古市長 様

学校名

代表者

宮古市就業体験プログラム事業に、次のとおり申し込みます。

記

1 推薦する学生

	氏 名	性別	学部・学科等	学年
1				
2				
3				
4				
5				

2 担当者連絡先（就業体験の手続きや受入れの可否等に係る連絡先となります。）

所属・職・氏 名	
所在地	(〒 —)
電話番号	
E メールアドレス	

- ※ 申込者は、原則として学校の代表者とします。
- ※ 宮古市就業体験プログラム等事業調査票（様式第 2 号）を添えて提出してください。