

平成30(2018)年 1月 吉日

職場体験学習ご担当者 様

日野町立日野中学校  
校長 坂本 孝史

平成30年度職場体験学習の受け入れについて (お願い)

厳寒の候、貴事業所におかれましてはますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

平素は、本校の教育活動に格別のご理解・ご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、来年度2年生におきまして、平成30年度に下記の要項で職場体験学習を実施させていただきたくております。つきましては、貴事業所(職場)への受け入れの可否につきまして確認をさせていただきたくて存じます。ご多用な折たいへん恐縮ですが、必要事項をご確認のうえ、FAXにて返信くださいますよう、よろしくお願い申し上げます。

記

1. 目的
  - (1) 勤労体験を通して働くことの意義を理解し、生き方や仕事について考える機会とする。
  - (2) 実際の職場で働くことを通して、社会人としてのコミュニケーションやモラル、マナーを学ぶ機会とする。
  - (3) 地域に出て勤労体験をすることにより、地域との交流を深め、地域の文化や産業、良さを学ぶ機会とする。
  
2. 期日 平成30(2018)年7月2日(月)～7月6日(金)の5日間
  
3. 時間 事業所様のご都合で、実習時間のご設定をお願いいたします。  
(原則として8:00～17:00の間で)
  
4. その他
  - (1) お手数ですが、別紙事前アンケートにご回答のうえ、1月31日(水)までにFAXにて返送いただければ幸いです。
  - (2) ご回答をいただいた後に、体験生徒を希望選択により決定いたします。つきましては、受け入れ可能とのご回答をいただいた事業所におきましても、体験生徒がいない場合もありますので何卒ご容赦ください。
  - (3) 体験生徒が決定次第(希望者なしの場合も含めまして)、電話またはFAXにてご連絡させていただきます。
  - (4) 事前学習の一環として、職場体験学習を実施する前に、生徒が電話にて打ち合わせをさせていただきます。

【ご連絡先】	日野中学校第1学年
電話	0748-52-0326
FAX	0748-52-0363
担当者	大澤 和彦(第1学年主任)

# 平成30年度 職場体験学習 回答用紙 (FAX送信票)

送信先 日野町立日野中学校 第1学年 大澤 和彦 宛  
住所：日野町松尾三丁目68番地 FAX：0748-52-0363

事業所(職場)名 ( )

所在地

〒

TEL ( ) - FAX ( ) -

ご担当者様 部署名 ( ) お名前 ( ) 様

受け入れの可否【 可能 ・ 今年度は不可能 】

## 1. 受け入れ可能日および時間

\*受け入れ可能日・・・可能な日をすべて○印で記入してください。

\*できるだけ5日間の受け入れをお願いいたします。

	7/2 (月)	7/3 (火)	7/4 (水)	7/5 (木)	7/6 (金)
可能日					

体験可能時間帯 : ~ : まで

## 2. 受け入れ可能人数

名

## 3. 体験・作業内容

## 4. ご要望