

# 「出前講座・職場体験学習」申込書

申込日 年 月 日

<b>ご依頼 学校名</b>  <small>※ 中学校以上が 対象となります。</small>	名 称	
	住 所	
	電話・FAX	
	ご担当者名	(フリガナ)
<b>協力依頼事項</b>	<b>ご希望内容</b>  希望内容をご記入 ください。	<b>【出前講座学習】</b>    <b>【職場体験学習】</b>
<b>ご希望日程</b>	第1希望	令和 年 月 日 ( ) ~ 令和 年 月 日 ( )
	第2希望	令和 年 月 日 ( ) ~ 令和 年 月 日 ( )
<b>備 考</b>		

## 《 申込書送付先 》

自衛隊岡山地方協力本部 募集課 (募集基盤班)

**FAX:086-226-0382**

※申込書受け取り後、担当者よりご連絡いたします。

### 【注意事項】

- ・ お申込みは、**2カ月前まで**にお願いいたします。
- ・ なお、部隊などの都合により**ご要望に添えない場合もございます**ので、あらかじめご承知ください。
- ・ 本申込書とは別に、他の書類提出が必要となる場合があります。