

仮予約から1週間以内にメール又はFAXにてお申込みください

Mail: info@itea.jp Fax: 03-3526-2032

上記期限までに申込書が届かない場合は、自動的に仮予約はキャンセルとなりますのでご注意ください。

職場体験申込書



申込日 : 平成 年 月 日

申込者	TEL	FAX
学校名(正式名称でお願い致します。例:〇〇立〇〇中学校) 中学校	E-mailアドレス	
担任の先生の名前 先生	TEL	FAX
貴社名(旅行代理店の場合はご記入をお願い致します)	TEL	FAX

- 受入期間: 4月~9月
- 曜 日: 月曜~金曜
- 時 間 帯: 10:00~11:00, 13:00~16:00の間で、最短1時間、最長3時間でご希望のお時間をご記入ください。
* お昼を挟んでの受入れにつきましては、現在お断りさせて頂いております。
- 受入人数: 1~4名まで
- 予約受付: ご希望日の3週間前まで

希望日時	第一希望: 年 月 日 (: ~ :)
	第二希望: 年 月 日 (: ~ :)
	第三希望: 年 月 日 (: ~ :)
人数	名
生徒氏名(ふりがな)、 学年・クラス名、性別	氏名 ()、 年 組、(男・女)
	氏名 ()、 年 組、(男・女)
	氏名 ()、 年 組、(男・女)
	氏名 ()、 年 組、(男・女)
連絡事項	

【備考】

- ・職場体験プログラムは以下内容を予定しております。
 - ①会議室で会社概要、業務内容等について講義。
 - ②3時間での体験コースの場合は、講義後に仕事の一部を会議室にて体験。
- ・申込書受理後、弊社より返信致します。その時点で申込完了となります。

【連絡先】 ITEA株式会社 東京環境アレルギー研究所 職場体験担当

東京都文京区湯島1-2-5 聖堂前ビル5F

TEL 03-3526-2031 FAX 03-3526-2032 (月~金 9:30~17:30)