令和２年度　県内企業による高校生の未来づくり応援事業の実施希望調査書

【様式】

学校名

担当者名

T　E　L

E-mail

１　代替事業の実施について

　以下の該当する項目を○で囲ってください。

ア　実施を希望する　　　　イ　具体的に話を聞いてから決めたい　　　　ウ　実施を希望しない

２　設問１でアとイのいずれかに回答した方にお聞きします

　実施を希望する若しくは興味のある内容について希望する項目に○を記入の上、必要事項をご記入ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 希望の有無 | 内　容 | 学年・人数 | 時期 | 質問・要望等あればご記入ください |
|  | 企業ガイダンス |  |  |  |
|  | OB・OG等若手社員による講演 |  |  |  |
|  | 経営者や起業人による講演 |  |  |  |
|  | 企業の地域貢献活動や企業理念について講演 |  |  |  |
|  | 上記以外に希望するものがあれば  ご記入ください |  |  |  |

３　その他

代替事業に限らず県内定着支援の事業において、要望等があればご自由に記入ください。

|  |
| --- |
|  |

お忙しいところ希望調査にご協力いただき、ありがとうございました。

なお、設問１でア及びイにご回答いただきました学校につきましては、後日、ご連絡差し上げます。