# 学校支援登録用紙

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ふりがな<br>企業・団体<br>組合等名 | | | | 所属<br>団体 | 経営者<br>協会 | 商工<br>会議所 | 商工会 | 中小企業<br>団体<br>中央会 |
| 代表者名<br>（非公開） | 役職名 | | ふりがな<br>氏名 | | | | | |
| 担当者名 | 所属<br>職名等 | | ふりがな<br>氏名 | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 連絡先 | 住所 | 〒　　－<br>市・町・村 | | | |
| | 電話番号 | 代表 | －　－　（内　　） | 直通 | －　－ |
| | ＦＡＸ | －　－ | | | |
| | メール | ＠ | | | |
| ホームページURL | | http | | リンク（　可・不可　） | |

## 支援可能な内容について

| | |
|---|---|
| 支援内容<br>（テーマ等） | |
| 対応できる<br>具体的内容等 | |
| 対象学校･学年等 | 小学校　・　中学校　・　高等学校　・　特別支援学校 |
| 対応人数 | 名まで（１回あたり） |
| 支援の範囲 | 市町村内，全県，その他（　　） |
| 費用　謝金 | 不要　・　要（　　円／１回あたり） |
| 費用　交通費 | 不要　・　要（　　円または実費） |
| 費用　その他 | 不要　・　要（材料費　　円，資料代　　円，その他　　円） |
| 対応不可時期 | 曜日 |
| その他 | |

本登録用紙につきましては，下記までＦＡＸまたはメールにて送信ください。

送信先：茨城県教育庁 生涯学習課 学習支援グループ

ＦＡＸ　０２９－３０１－５３３９　　E-Mail kigyou@edu.pref.ibaraki.jp

本件に関するお問い合わせは，県生涯学習課までお願いいたします。　ＴＥＬ 029−301−5322

※いただいた情報はハンドブック及びウェブサイト等で公表させていただきます。目的以外での使用はいたしませんので，予めご了解の上登録をお願いいたします。