「特別支援学校就職サポート隊あおもり」登録申請書

令和　　年　　月　　日

青森県教育委員会教育長　様

企業の名称

所在地

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

「特別支援学校就職サポート隊あおもり」への登録を申請します。

１　サポート内容

□職場見学

□就業体験

□産業現場等における実習（現場実習）

□作業学習等、学校の授業における指導・助言

□作業学習等、学校の授業における物品等の貸出

□技能検定への協力（審査員、物品の貸出、技術指導等）

□就職促進（雇用）

□その他、就職促進に関すること

※御協力いただくことが可能な項目の□にレ印を御記入ください。

２　サポート対象校

|  |
| --- |
|  |

※特に地域や学校の指定がある場合には、具体的に御記入ください。

３　連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 部署・役職 |  |
| 電話・ＦＡＸ |  |
| メールアドレス |  |

※上記個人情報については、参加申込に関する問い合わせ又は協力依頼以外には使用しません。

※本書は、協力対象の特別支援学校又は青森県教育庁学校教育課へ提出してください。