

令和 年 月 日

東京都社会保険労務士会 会長 行

学 校 名 \_\_\_\_\_

校 長 名 \_\_\_\_\_

## 出 前 授 業 申 込 書

下記のとおり、出前授業の講師派遣を申し込みます。

授業のテーマ	① 働くことと社会保障 ② 働くときのルール ③ 社会に出るときの基礎知識 ④ その他 ( ) ※いずれかの数字を○で囲んでください。複数でも可。①～③以外でもお気軽にご相談ください。			
対象と人数	区 分	小学校・中学校・高等学校 その他 ( )	課 程	全日制・定時制・通信制 その他 ( )
	学 年	_____ 学年	人 数	_____ 名
希望日時	第1希望	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 午前・午後 _____ 時 _____ 分 ～ _____ 時 _____ 分まで [ _____ 分間授業]		
	第2希望	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 午前・午後 _____ 時 _____ 分 ～ _____ 時 _____ 分まで [ _____ 分間授業]		
	そ の 他	令和 _____ 年 _____ 月頃 ※日時が確定していない場合はこちらにご記入ください。		
ご担当者様 (ご連絡先)	職 名	_____	氏 名	_____
	住 所	〒 _____		
	電 話	_____ - _____	F A X	_____ - _____
	MAIL	_____ @ _____		
きっかけ その他	出前授業お申込みのきっかけを教えてください。 ① 当会からの案内 ② 教育支援フォーラム ③ 他校からの紹介 ④ 社会保険労務士からの案内(名前等 _____) ⑤ その他 ( ) その他、出前授業にあたり、ご希望等ございましたらお聞かせください。 ----- ----- -----			

※ご記入いただいた個人情報は、今回の申込みに関する連絡のみに利用致します。

### 【送付先】

東京都社会保険労務士会 社会貢献委員会 出前授業担当

〒101-0062 東京都千代田区神田駿河台 4-6

御茶ノ水ソラシティ アカデミア 4階

電話：03—5289—0751 FAX：03—5289—8820

MAIL：soumuka@tokyosr.jp