

令和 年 月 日

東京都社会保険労務士会 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 () ※いずれか数字を○で囲んでください。複数でも可。①～③以外でもご相談ください。			
対象と人数	小・中・高・その他 ()		人 数	名
	学 年	学年		
実施形態	① 学年一斉に実施 ② クラスごとに実施 (クラス数をご記載ください: クラス) ※いずれか数字を○で囲んでください。			
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。		
ご連絡先	職 名			氏 名
	住 所	〒		
	電 話			F A X
	MA I L			
きっかけ その他	出前授業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 業務第1課
 〒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
ma i l : gakkokyoiku@tokyosr.jp