

「トップが語る石川の産業の魅力」(講演会) 開催申込書

日 時	第1希望	平成 年 月 日 (曜日) 時 分～ 時 分
	第2希望	平成 年 月 日 (曜日) 時 分～ 時 分
	第3希望	平成 年 月 日 (曜日) 時 分～ 時 分
場 所		
講 師	第1希望	
	第2希望	
聴講者	生 徒 (*学年: 1 2 3 年生) _____ 名 教職員 _____ 名 合 計 _____ 名 *聴講の対象となるすべての学年を○で囲んでください。	
希望する 講演内容	(希望する講演内容やテーマなどをご記入ください)	

《記載者記入欄》

高等学校名	
担当者名	
T E L	
メールアドレス	

※ ご提出は下記のジョブカフェ石川へお願いします。(FAXで結構です。)

FAX番号 076-235-4523

ジョブカフェ石川(石川県人材確保・定住推進機構) 担当: 西 田 〒920-0935 金沢市石引4-17-1 電話 076-235-4510 e-mail nishida@jobcafe-ishikawa.jp

※ この様式が必要な場合は電子メールでお送りしますので、お知らせください。