

「学校連携企業」の登録について

※ 企業・団体 組合 等名	ふりがな	かぶしきがいしゃ〇〇せいさくじよ		
	株式会社	〇〇製作所		
代表者 職氏名	役職名	ふりがな	しょうがく たろう	
	代表取締役	氏名	生学 太郎	
担当者 職氏名	役職名	ふりがな	しょうがく はなこ	
	部長	氏名	生学 花子	
業種	製造業（自動車部品）	従業員数	80人	
連絡先	所在地	〒310-0000 茨城県水戸市笠原町〇〇〇-〇〇		
	電話番号	代表	(029) 301-xxxx (内 △△△)	直通 (029) 301-xx△△
	FAX	(029) 301-xx△△		
	メール	〇〇〇@〇〇〇. 〇〇〇. 〇〇		
ホームページ アドレス(URL)	https://www.〇〇〇. xxx. △△△/〇〇〇/△△△/xx			
※当事業所等ホームページへのリンク設定希望	<input checked="" type="checkbox"/> あり ・ <input type="checkbox"/> なし			
取組の名称・ 支援内容等	工場見学の受け入れ			
実施概要・ 対応できる 具体的内容等	学校の社会科学習のために、自動車部品製造の見学を受け入れます。			
対象学校・学年等	<input checked="" type="checkbox"/> 小学校 ・ 中学校 ・ 高等学校 ・ 特別支援学校 （ 学年: 3年生以上 ）			
対応人数	50名まで(1回あたり)	対応教科等	社会科	
支援の範囲	市町村内 , <input checked="" type="checkbox"/> 県内 , その他()			
費用	謝金	<input checked="" type="checkbox"/> 不要 ・ 要 (円/1回あたり)		
	交通費	<input checked="" type="checkbox"/> 不要 ・ 要 (円または実費)		
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 不要 ・ 要 (材料費 円, 資料費 円, その他 円)		
対応不可時期	土日曜日は不可			
その他				

<問合せ先・申込書送付先> 登録の申込みは、随時受け付けています。本登録用紙を御送付ください。

茨城県教育庁総務企画部生涯学習課

TEL (029)301-5318 FAX (029)301-5339 E-mail: shogaku1@pref.ibaraki.lg.jp

※ いただいた情報は、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、予め御了解の上、登録をお願いいたします。