

高大連携事業・体験授業（出前授業）申込書

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構石川支部
北陸職業能力開発大学校附属
石川職業能力開発短期大学校長 殿

体験授業内容 (出前授業)	
学 校 名	
対 象 者	
実施日時	
実施場所	

住 所	〒				
担当者名		TEL		FAX	
		E-mail			

体験授業（出前授業）について、上記のとおり申し込みます。

年 月 日

申込学校名
