|  |  |
| --- | --- |
| ※県立学校課記入欄 |  |

様式１

**「特別支援学校就労応援団とやま」応援企業　登録申込書**

令和　　年　　月　　日

富山県教育委員会教育長　殿

企業等の名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

「特別支援学校就労応援団とやま」応援企業への登録について、下記の通り申し込みます。

記

１　協力の内容（協力可能な項目を〇で囲んでください。（複数可））

　　（１）生徒・保護者・教職員等を対象とする職場見学の受入

　　（２）生徒の産業現場における実習（就業体験）の受入

　　（３）特別支援学校の授業における生徒への技術指導や教員への助言

　　（４）特別支援学校における就労支援関係研修会・会議への講師派遣や出席

　　（５）特別支援学校の生徒の雇用促進

　　（６）その他、特別支援学校が取り組む就労支援への協力

２　協力対象校（特に地域や学校等の指定がある場合は、具体的にご記入ください。）

|  |
| --- |
|  |

３　連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 業種 |  |
| 担当者 |  |
| 部署・役職 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

※業種には、〇〇製造業、△△販売業等と具体的に記載してください。

※上記個人情報については、登録申込に関する問合せ又は協力依頼以外には使用しません。

※本書は、富山県教育委員会県立学校課へ提出してください。

|  |
| --- |
| 問合せ先　　〒９３０－８５０１富山市新総曲輪１番７号富山県教育委員会県立学校課特別支援教育班電話　０７６－４４４－３４５１ |