|  |  |
| --- | --- |
| ※特別支援教育課記入欄 |  |

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

「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、富山県教育委員会教育みらい室特別支援教育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教育みらい室特別支援教育課電話　０７６－４４４－３４５１ |