

平成 19 年 月 日

ファックス:029-300-1739

NPO法人雇用人材協会事務局 行

平成 19 年度「保護者向けセミナー」及び「内定者向けセミナー」  
実施希望調査について(回答)

高等学校名	
担当者氏名	
連絡先	Tel _____ Fax _____

○保護者向けセミナー

セミナー希望日	平成 年 月 日 (学年 1年 ・ 2年 ・ 3年 )
	平成 年 月 日 (学年 1年 ・ 2年 ・ 3年 )
	平成 年 月 日 (学年 1年 ・ 2年 ・ 3年 )
	合計 回

○生徒(就職予定者)向けセミナー

セミナー希望日	平成 年 月 日 (学年 1年 ・ 2年 ・ 3年 )
	平成 年 月 日 (学年 1年 ・ 2年 ・ 3年 )
	平成 年 月 日 (学年 1年 ・ 2年 ・ 3年 )
	合計 回

ファックスが届きしだい、雇用人材協会事務局より確認のご連絡をさせていただきます。