

# 令和4年度「トライやる・ウィーク」推進事業に係るバンク登録用紙

※ 提出期日：2022 / 3 / 24 (木) までにお願ひします

FAX 078-918-5891  
E-Mail: uozu-jhs@edi.akashi.hyogo.jp

事業所名										
担当者	職名 <span style="float: right;">ふりがな 名前</span>									
連絡先	住所 〒									
	電話					FAX				
受入れの可否	可能		不可能			(どちらかを○で囲んでください)				
受入れ可能人数			男子		名	(該当する項目を○で囲んでください)				
			女子		名					
			性別は問わない							
受入れ可能日	11/7 (月)	11/8 (火)	11/9 (水)	11/10 (木)	11/11 (金)	5日間の受入をお願いしますが、定休日などで都合の悪い日には×を記入して下さい。				
活動内容										
活動時間	時 分 ~ 時 分									
	活動時間については原則9:00~15:00(昼食休憩を含めて6時間程度の活動)でお願ひします。もし、異なる場合は活動時間を記入して下さい。									
検便	必要		不要			(どちらかを○で囲んでください)				
魚住中学校区推進委員会等への要望があれば記入して下さい。										

お忙しい中、恐れ入りますが、上の活動計画書を記入していただき、3月24日までにFAXかメールにてご返信ください。(難しい場合は連絡していただければ回収に伺います。)