

宇佐市企業見学バスツアー 参加申込書

送信先 宇佐市地域雇用創造協議会（宇佐市役所商工振興課内）

Fax：0978-27-8250 E-mail：usa01@usa-sjcp.com

※応募者多数の場合は、先着順となります。

フリガナ		生年月日	年 月 日生
氏 名		年 齢	年 齢 歳
			※ツアー当日の年齢を記入してください
現 住 所	〒 - ※「都道府県」、「市区町村」は○で囲んでください。 都 道 市 区 府 県 町 村		
連 絡 先	【電話番号】当日を含め日中連絡が取れる番号を記入してください。 - - 【E-mailまたはFax番号】いずれかを記入してください。 E-mail F a x - -		
学 校 名 学 科・専 攻 等			
卒 業 予 定	<input type="checkbox"/> 令和3年3月 <input type="checkbox"/> 令和4年3月 <input type="checkbox"/> 令和5年3月 <input type="checkbox"/> 他（ ） ※いずれかの□にチェック(☑)を入れてください。		
就 職 希 望 職 種 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> (A) 農業 <input type="checkbox"/> (B) 林業 <input type="checkbox"/> (C) 漁業 <input type="checkbox"/> (D) 鉱業 <input type="checkbox"/> (E) 建設 <input type="checkbox"/> (F) 製造 <input type="checkbox"/> (G) 電気・ガス・水道 <input type="checkbox"/> (H) 情報通信 <input type="checkbox"/> (I) 運輸 <input type="checkbox"/> (J) 卸売・小売 <input type="checkbox"/> (K) 金融・保険 <input type="checkbox"/> (L) 不動産 <input type="checkbox"/> (M) 飲食・宿泊 <input type="checkbox"/> (N) 医療・福祉 <input type="checkbox"/> (O) 教育・学習支援 <input type="checkbox"/> (P) 複合サービス <input type="checkbox"/> (Q) サービス <input type="checkbox"/> 他（ ） ※いずれかの□にチェック(☑)を入れてください。		
企 業 見 学 バ ス ツ アー は 何 で 知 り ま し た か？ (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 宇佐市 HP <input type="checkbox"/> ポスター <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 宇佐市市報 <input type="checkbox"/> おおいた学生登録 <input type="checkbox"/> 家族・知人 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 他（ ） ※いずれかの□にチェック(☑)を入れてください。		
食 物 ア レ ル ギ ー	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り（具体的に： ） ※いずれかの□にチェック(☑)を入れてください。		
●希望集合場所 ※いずれかの□にチェック(☑)を入れてください。 <input type="checkbox"/> JR 柳ヶ浦駅 (9:05 集合) <input type="checkbox"/> 宇佐市役所 (9:20 集合)			
■参加決定者には、担当よりお申し込みのE-mailまたはFax番号宛に当日の行程表・注意事項等のご案内通知をお送りいたします。携帯アドレスの方は、事前に@usa-sjcp.comのドメイン解除をお願いします。 ■参加費は無料です。ただし、ご自宅等～集合・解散場所間の交通費等については、自己負担となります。 ■お預かりした個人情報は、本イベント以外の目的には一切使用いたしません。 ■参加者は、国内旅行傷害保険に加入します（保険料は協議会が負担します）。 ※その他、ご不明な点は、宇佐市地域雇用創造協議会または宇佐市商工振興課にお問い合わせください。(TEL：0978-27-8166)			

申込受付開始日時 6/18(木)9:00より