

平成 年 月 日

(公財) 大分県生活衛生営業指導センター 行き  
FAX: 097-533-2117  
TEL: 097-537-4858

### 職場訪問型職業体験申込書

#### 1 申込者

学校名			
所在地			
担当者名			
連絡先	TEL:		FAX:

#### 2 希望する日程

第1希望 月 日 時～ 時から ( ) 日間  
第2希望 月 日 時～ 時から ( ) 日間

#### 3 希望する業種と参加人数

業種	学年	人数	その他
理容	年	人	
美容	年	人	
旅館ホテル	年	人	
クリーニング	年	人	