

職場見学・仕事体験 申し込み書

いばらきコープ総合企画室 行
FAX 0299-48-4458

[職場見学・仕事体験] 申し込み書

送信日 月 日

※いずれかを○で囲んでください。

*FAXまたはメール、右下の二次元コードよりお申し込みください。(必ず50日以上前までに提出ください)

| | | | | |
|---|--------------|------------------------------|---------------------------|-----------------|
| 1 | 希望施設名 | | | |
| 2 | 希望日時 | 第1希望 | 年 月 日()) 年 月 日() | 時 分) 時 分 |
| | | 第2希望 | 年 月 日()) 年 月 日() | 時 分) 時 分 |
| 3 | 参加人数 | 児童生徒数()人 引率者数()人 合計()人 予定 | | |
| 4 | 担当者 (連絡先) | 学校名・学年など | | |
| | | 責任者名(引率者名) | | |
| | | 住所 〒 | | |
| | | TEL | FAX | |
| 5 | その他ご要望等 | | | |

備考欄(事務局記入欄)

Eメール ibaraki_coop@coopdeli.coop

Web申し込み用二次元コード→
URL <http://bit.ly/3JotcuN>



出前教室 申し込み書

いばらきコープ総合企画室 行
FAX 0299-48-4458

- ・食育教室 ・減災教室 ・お金の使い方教室 ・環境教室 ・平和 ・ユニセフ

*いずれかを○で囲んでください。
*FAX、メールまたは右下の二次元コードよりお申し込みください。(必ず50日以上前までに提出ください)
*各教室年2回までになります。

| | | | | |
|---|--|---------------------|----------------------|---------------------|
| 1 | 希望プログラム名 | | | |
| 2 | 団体名 (学校・学年など) | | | |
| 3 | 開催場所 | 学校名・団体名 | 職名 | 担当者名 |
| | | 住所 〒 | | |
| | | TEL | FAX | |
| 4 | 参加予定人数 | 子ども ()人 大人 ()人 | スタッフ ()人 (先生・役員) | 保護者 ()人 合計 ()人 |
| 5 | 学習会 予定日時 ※日程が集中する場合 おことわりすることも ございます | 第1希望 | 年 月 日 () | 時 分 ~ 時 分 |
| | | 第2希望 | 年 月 日 () | 時 分 ~ 時 分 |
| | | 第3希望 | 年 月 日 () | 時 分 ~ 時 分 |
| 6 | その他ご要望等 | | | |

*各教室の開催までの流れ

FAXで申し込み

P16をコピーして記入後、
FAXで申し込みます。

メールで申し込み

いばらきコープのホームページより
依頼書をダウンロードし、記入後
メールに添付して申し込みます。

Eメール ibaraki_coop@coopdeli.coop

Googleフォームで申し込み

右下の二次元コードかURLより
アクセスして申し込みます。

Web申し込み用二次元コード→
URL <http://bit.ly/3rlaCrB>



申し込み後1週間以内にいばらきコープの担当から連絡をいたします。詳しくご確認ください。

「食育教室」のみ、P17の「アレルギーチェック連絡票」を保護者に配布し、記入・署名してもらいます。
回収後開催日の2週間前までにいばらきコープへ郵送します。

いばらきコープから、開催日の2週間前までに、当日のスケジュール確認書をFAX・メール等で送ります。

教室の最終的な内容確認や当日のスタッフ用駐車場の場所、その他確認事項について、FAX・メールでいばらきコープへ連絡します。