

## 記入例

(一般用)

( 申込日 令和8年 4 月 ● 日 )

ヤングキャリアアドバイザー	ふりがな	おおいた たろう	年齢	25 歳
	氏名	大分 太郎	生年月日	H11.12.1
勤務先	株式会社大分市役所出版社			
代表者	ふりがな	しょうこう はなこ	役職	代表取締役
	氏名	商工 花子		
アドバイザー所属部署	営業部書籍販売2課			
アドバイザー連絡先	勤務先所在地	〒 870-8504 大分市荷揚町2-31		
	TEL	097-537-5964 (内線 1615 )	FAX	097-533-9077
	携帯番号	※日程調整など直接連絡する場合がありますので、携帯電話番号をご記入ください。 080-XXXX-XXXX		
	E-mail	※日程調整など直接連絡する場合がありますので、差し支えなければE-mailもご記入ください。 rousei@city.oita.oita.jp		
講演に 関する こと ★講演の 際学校に お知らせ します。	入社（職）年月日	<input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 5 年 4 月 1 日 (入社（職） 3 年目)		
	出身中学校または出身地	上野ヶ丘 中学校（大分市内出身の場合） / 出身地：		
	業種	例) 小売業・サービス業・建設業・製造業・医療福祉・金融業・運輸業 情報通信業・公務員など 会社員		
	職種	例) 総合職・技術職・営業職・保育士・施工管理技術者・自動車整備士・フリーランスなど 営業		
	業務内容 (簡単にご記入ください)	南部エリア書店営業・帯デザイン・販売数集計・印刷所との調整・課内の庶務		
その他	備考 (講演日の都合など)	例) ○月×日は不可 水・金曜日希望 7月以降希望 11月以降不可 ●●中学校希望など 月曜日は定休日のためそれ以外の曜日希望		
	過去のアドバイザー経験	<input type="checkbox"/> あり	<input checked="" type="checkbox"/> なし	
	講師謝礼金 ※公務員は謝礼がありません。	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない（辞退）または謝礼なし（公務員）	
アドバイザー登録に関する 勤務先ご担当者氏名 及び 連絡先	ふりがな	ろうせい いちろう	所属・ 役職	総務部人事課 研修担当
	氏名	労政 一郎		
	所在地	〒	アドバイザーと同じ場合は ✓をいれてください。	
	TEL	097-537-5964 (内線 1615 )	FAX	097-533-9077
	E-mail	rousei@city.oita.oita.jp		

※ご記入いただいた内容及び講演の内容・写真等は大分市及び各中学校で使用します。また、大分市ホームページ・学校通信等各種広報媒体に掲載される可能性がありますので、あらかじめご了承願います。

《お問い合わせ先》 大分市商工労政課雇用労政担当班

TEL: 097-537-5964(直通) FAX: 097-533-9077 E-mail : rousei@city.oita.oita.jp

商工労政課 使用欄	研修 / ( )	講演① / ( ) <input type="checkbox"/> 確認 <input type="checkbox"/> 1週前資料送付 <input type="checkbox"/> 前日確認Tel	講演② / ( ) <input type="checkbox"/> 確認 <input type="checkbox"/> 1週前資料送付 <input type="checkbox"/> 前日確認Tel	講演③ / ( ) <input type="checkbox"/> 確認 <input type="checkbox"/> 1週前資料送付 <input type="checkbox"/> 前日確認Tel	講演④ / ( ) <input type="checkbox"/> 確認 <input type="checkbox"/> 1週前資料送付 <input type="checkbox"/> 前日確認Tel	