

(申込日 令和7年 月 日)

ヤングキャリアアドバイザー	ふりがな		年齢	歳
	氏名		生年月日	
勤務先				
代表者	ふりがな		役職	
	氏名			
アドバイザー所属部署				
アドバイザー連絡先	勤務先所在地	〒		
	TEL	(内線)	FAX	
	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。		
	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。		
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 type="checkbox"/> 令和 年 月 日 (入社(職) 年目)		
	出身中学校または出身地	中学校 ※大分市内出身の場合 / 出身地: 市		
	職業	例) 会社員・団体職員・公務員・介護福祉士・自動車整備士・建設業・製造業 など		
	職種	例) 事務・営業・技術・福祉・小売・販売・サービス など		
	業務内容 (簡単にご記入ください)			
	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		
	講師謝礼金 ※公務員は謝礼がありません。	<input 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		所属・ 役職	
	氏名			
	所在地	〒 <input type="checkbox"/> アドバイザーと同じ		
	TEL	(内線)	FAX	
	E-mail			

※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 / () <input type="checkbox"/> 免除 <input type="checkbox"/> 欠席	講演① / () <input type="checkbox"/> 確認 <input type="checkbox"/> 1週間前資料送付 <input type="checkbox"/> 前日確認Tel	講演② / () <input type="checkbox"/> 確認 <input type="checkbox"/> 1週間前資料送付 <input type="checkbox"/> 前日確認Tel	講演③ / () <input type="checkbox"/> 確認 <input type="checkbox"/> 1週間前資料送付 <input type="checkbox"/> 前日確認Tel	講演④ / () <input type="checkbox"/> 確認 <input type="checkbox"/> 1週間前資料送付 <input type="checkbox"/> 前日確認Tel
--------------	---	--	--	--	--