令和　　年　　　月　　　日

長野県茅野高等学校長　行

（企業・施設名）

（代表者御氏名）

**令和６年度デュアル実習受入登録書**

デュアル実習につきまして、下記のとおり受入いたします。

記

１　受入人数

|  |
| --- |
| 　　名（内訳　男：　 　名　女：　　 名）※男女に関しては仕事内容的に関係する場合のみご記入下さい。 |

２　実習期間（可能なもの〇をして下さい。）

前後期　・　前期のみ　・　後期のみ

（前期：４月中旬～９月上旬　後期：９月下旬～１月中旬）

※可能な限り前後期でお願いします。

３　企業情報

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名等 |  |
| 業種 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号ＦＡＸ番号 |  |

４　送迎に関して（対応可能な場合のみご記入下さい）

|  |
| --- |
|  |

５　実習内容（現時点で生徒が行う予定の実習内容）

|  |  |
| --- | --- |
| 主な事業内容 | （例：○○に用いる○○などの製造、○○の販売） |
| 主な実習内容 |  |
| 就労時間 | 　　　　　　　　　　　　　　　～ |
| 実習場所所在地１ | （例：○○工場　○○班）〒 |
| 実習場所所在地２ | 実習場所が複数の場合記入〒 |
| 持ち物 |  |

６　注意事項（実習にあたって実習生が注意すること、守ることなど）

|  |
| --- |
|  |

７　連絡担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 役職御氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | （任意） |

８　その他

|  |
| --- |
|  |