

和歌山県立高等学校
校長 内川 さやか 様

(企業・事業所名)

(代表者氏名)

令和_____年度『デュアル実習』受入登録書

令和_____年度『デュアル実習』につきまして、下記のとおり受け入れます。

記

1. 受け入れ可能人数

	名
--	---

※デュアル実習は、原則「1つの職場に、1人の生徒」ですが、企業・事業所内で場所や業務を変えるなどして、同時に複数名の受け入れが可能である場合は、人数をお教え下さい。

2. 実習場所（現時点で生徒が実習を行う予定の場所）

場所の名称	(例：株式会社〇〇 〇〇工場〇〇班)
郵便番号	
住 所	
電話番号	

3. 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	
主な実習内容	

4. 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）

--

5. 希望してほしい生徒

--

6. 連絡担当者

氏 名		部 署 名	
電話番号			
FAX 番号			
メールアドレス			

7. その他