

<桜川中学校 職場体験学習 事前調査用紙>

桜川中学校の7年生（中学校1年生）の職場体験学習について、先日は突然のお電話失礼いたしました。つきましては、職場体験の受け入れの有無や活動内容、注意事項等につきまして、確認の文書をお送りいたします。また受け入れの場合、下記の<質問事項>のご返答をお願いいたします。

【返答方法】FAXまたは、右にあるQRコードよりフォーム
桜川中学校のホームページにある
以下のリンクからも返答いただけます。
<https://forms.gle/LjbNJnEypBsykEAu6>



【返答期限】8月28日（金）

以上の日程までに、ご返答をお願いいたします。

【職場体験の概要】

日程 令和9年1月13日（水）～15日（金）の3日間
時程 午前～15：30頃まで
事前訪問 令和7年12月上旬の午後（土日を除く）

<質問事項>

1. 事業所名（正確にお願いします）

2. 職場体験の受け入れの有無（ア、受け入れます イ、受け入れられません）

*ア、イのいずれかに○を付けてください。

アに○を付けた事業所は、3以下の質問にお答えください。

3. 業務内容（主なもの）

4. 生徒体験内容について（生徒が実際に行う作業、仕事など）

5. 職場体験を受け入れできる日（受け入れできる日に○を付けてください）

1月 13日（水） 14日（木） 15日（金）

6. 生徒の職場体験の訪問時間（都合のよろしい時間帯をご記入ください）

7. 生徒の持ち物、服装等について（特別な指示のある場合、ご記入ください）

- ・服装については、特別な指示がなければ標準服（制服）でおうかがいします。動きやすい服装が必要であるならば、体育着（ジャージ）を着ることになります。
- ・学校での持ち物の指示は、「弁当、水筒、筆記用具、各事業所で指定されたもの」です。

8. 生徒の事前の準備（特別な指示がある場合、ご記入ください）

- ・細菌検査等、具体的な指示をお願いします。

9. 受け入れ生徒人数 人まで可能

10. 事業所所在地 郵便番号

住所

TEL ()

FAX ()

担当者様氏名

【桜川中学校】 TEL 03(3932)6355

FAX 03(3931)5088

住 所 〒174-0075 東京都板橋区桜川1-2-1

*ご不明な点や質問は、桜川中学校 7学年の教員までお願いします。

*訪問する生徒数や、訪問した際の質問事項など、決定次第お知らせいたします。