　講師推薦者　各位

西高YUME講座2017情報提供について（お願い）

　YUME講座の実施にあたり、ボランティア講師のご推薦をいただきありがとうございます。

　つきましては、講師依頼・お礼等の文書の発送のため、所属長の方やご本人の名前・住所等の情報を必要とします。以下にご記入のうえ、学級担任→進路指導部までご提出いただけると幸いです。

　または、下記にご記入のうえ、電子メールにてmiyanishi-shinro@miyazaki-c.ed.jpまでご送付ください。

　お手数をおかけしますが、ご協力をお願いいたします。なお、お寄せいただいた氏名・住所等の情報につきましては、YUME講座の講師依頼・お礼文書発送以外には使用いたしません。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 講座№ | ① 法律関係（弁護士）② 公認会計士・税理士 ③ 国家公務員 ④ 地方公務員 ⑤ 警察官  　⑥ 自衛官 ⑦ 接客・サービス ⑧ 金融（銀行） ⑨ 会社経営　⑩ 保育士 ⑪ 小学校教師  　⑫ 中学校教師 ⑬ 大学教師 ⑭ 研究職　⑮ マスコミ（放送）⑯ マスコミ（雑誌・新聞）  　⑰ 建設（建築士）　⑱ コンピュータ ⑲ エンジニア ⑳ 栄養士 ㉑ 看護師 ㉒ 保健師  　㉓ 薬剤師 ㉔ 作業療法士 ㉕ 理学療法士 ㉖ 心理カウンセラー ㉗ 社会福祉 ㉘ 医師  　㉙ 獣医師 ㉚ 音楽 ㉛ 航空 ㉜ 環境調査 ㉝ 農業経営 ㉞ 歯科医師 ㉟ その他（　　　　） | （該当する講座の番号をご記入ください） |
| 紹介者 | 氏名 | |
| 住所（〒　　　　　　　　　） | |
| 連絡用電話番号 | |
| E-Mail | |
| ※該当する場合はご記入ください  　生徒クラス（　　　年　　　組）　　　生徒名 | |
| 講　師 | ふりがな　　　　　　　　　　　所属先・役職等  　氏　　名 | |
| 講師依頼・お礼文書発送先住所（〒　　　　　　　　　） | |
| 連絡用電話番号 | |
| E-Mail | |
| ※該当する場合はご記入ください  　生徒クラス（　　　年　　　組）　　　生徒名 | |
| 所属長 | 所属先（法人名等） | |
| 所 属 長　　　　　　　　　　　　　　　　　役職等  　氏　　名 | |
| 講師派遣依頼・お礼文書発送先住所（〒　　　　　　　　　） | |
| 所属長への文書発送　　　　（　必要　・　不要　）　※いずれかを○で囲んでください | |