

(様式7)

平成 年 月 日

様

(施設の長)

印

10年経験者研修「社会体験研修」受入承諾書

下記のとおり、社会体験研修を受け入れます。

記

受 入 施 設	施設(企業)名	
	代表者氏名	
	住 所	
	電 話 番 号	
	担当者氏名	
研修参加者氏名	高等学校 氏名	
研 修 期 間	平成 年 月 日 ~ 月 日	
研修の主な内容		
そ の 他		