令和７年度　中学生職場体験学習　申込書

令和　　年　　月　　日

公益財団法人福岡県スポーツ振興センター所長　殿

中学校名	
学校長名	
住所	〒（　　－　　）
連絡先	ＴＥＬ ：（　　）　　－ ＦＡＸ ：（　　）　　－ メール：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
担当者名	
希望実施日	令和　　年　　月　　日（　　）～　　月　　日（　　）
希望時間	（　　）時（　　）分～（　　）時（　　）分まで
希望人数	（　　）名
その他 ご要望等	

※　詳細につきましては、打ち合わせにて確認させていただきます。

【問い合わせ先】
（公財）福岡県スポーツ振興センター　スポーツ推進課　企画情報係　　担当：横尾　早英子
ＴＥＬ：092-611-1717　　ＦＡＸ：092-611-1600　　メール：kikaku3@f-sponet.or.jp