

# 「未来のワタシゴト創造プロジェクト」参加申込書

申込日：      月      日

学校名	
住所	(〒 )

■**申込担当者連絡先**（参加する生徒への連絡等にご対応いただける方）

所属・役職		氏名	ふりがな
連絡先	TEL: FAX:		
	メールアドレス:		

※ご記入いただいた情報は、本プログラムの実施にともなう連絡のために利用します

## 「未来のワタシゴト創造プロジェクト」発表会について

未来のワタシゴト創造プロジェクトの2日目(8月10日)の午後に開催する各グループの発表は、オンラインでリアルタイム配信をする予定です。ぜひ先生や保護者の皆様の学校やご自宅からのご参加をお願いいたします。

日時:8月10日(木)13:30~15:30(予定)

内容:2日間のプログラムを通じて考えた、岩手の未来の「働く」をもっと面白くするアイデアを各グループが発表します。

配信形態: ネットを使用したオンライン配信

参加方法: インターネットにつながったパソコンやスマートフォンがあれば、場所を問わずご参加いただけます。

参加希望の方はshinro@jobcafe-i.jpまで、学校名、氏名、連絡先電話番号、メールアドレスを記入のうえお申し込みください。  
当日の詳細(アクセス方法等)は7月下旬頃にあらためてご案内いたします。

お申し込みを確認後、ジョブカフェいわてから折り返しご連絡を差し上げます。

送信後3日以上連絡がない場合は、通信状況等により届いていない可能性がありますのでお電話ください。

ジョブカフェいわて TEL:019-621-1171

※学校を通じてお申し込みください

「未来のワタシゴト創造プロジェクト」エントリーシート①

申込日：月 日

■あなたについて

学校名			
所属 (科・コース等)	氏名	ふりがな	
学年	年	生年月日	西暦 年 月 日
自宅住所	(〒 - )		
携帯 連絡先		緊急 連絡先	

※ご自宅の電話番号や保護者の携帯番号を記入してください

■事前プログラム(オンライン開催)について

参加 希望	7/15(土)	参加 手段	<input type="checkbox"/> スマートフォンで参加	参加 場所	<input type="checkbox"/> 自宅から参加
	<input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない ※7/29(土)は参加必須です		<input type="checkbox"/> パソコンで参加 <input type="checkbox"/> その他 ( )		<input type="checkbox"/> 学校から参加 <input type="checkbox"/> その他 ( )

■8/9(水)、8/10(木)岩手教育会館への交通手段  
(盛岡市、滝沢市、雫石町、矢巾町、紫波町以外に在住の方がチェックしてください)

交通 手段	<input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> 保護者の車 <input type="checkbox"/> その他( )
----------	--

※現時点の予定で構いません。申し込み後に変更があった場合は、先生を通じて事務局までご連絡ください。

■宿泊の希望について (自宅から会場までの距離が片道50km以上の方がチェックしてください)

8/9(水)の 宿泊希望	<input type="checkbox"/> 宿泊を希望する
-----------------	----------------------------------

■お申し込みの前に：以下をお読みいただき、確認した内容に☒をつけてください

確認事項 チェック	<input type="checkbox"/> 7/29(土)、8/9(水)、8/10(木)すべてのプログラムに参加します(7/15(土)は任意)
	<input type="checkbox"/> このプログラムの様子は動画・写真などで撮影し、発表会でのオンライン配信(予定)のほか、終了後に広くサイトや新聞、SNS等に掲載します
	<input type="checkbox"/> プログラムの実施にあたり、参加者を対象としたイベント保険に加入します(保険料は事務局が負担)
	<input type="checkbox"/> エントリーシートにご記入いただいた情報は、本プログラムのスムーズな運営のため、事務局であるジョブカフェいわてのほか、ワークショップの運営担当者や企業と共有する場合があります ※ただし、参加者の生年月日および現住所については事務局でのみ管理します

記入後、学校の担当の先生にこのエントリーシート①を提出してください。  
また、右の専用フォームよりエントリーシート②の入力をお願いします。  
入力した内容は冊子にして後日参加者全員で共有する予定です。  
(エントリーシート②入力締切：6月30日)



※学校を通じてお申し込みください

「未来のワタシゴト創造プロジェクト」エントリーシート①

申込日：月 日

■あなたについて

学校名			
所属 (科・コース等)	氏名	ふりがな	
学年	年	生年月日	西暦 年 月 日
自宅住所	(〒 - )		
携帯 連絡先		緊急 連絡先	

※ご自宅の電話番号や保護者の携帯番号を記入してください

■事前プログラム(オンライン開催)について

参加 希望	7/15(土)	参加 手段	<input type="checkbox"/> スマートフォンで参加	参加 場所	<input type="checkbox"/> 自宅から参加
	<input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない ※7/29(土)は参加必須です		<input type="checkbox"/> パソコンで参加 <input type="checkbox"/> その他 ( )		<input type="checkbox"/> 学校から参加 <input type="checkbox"/> その他 ( )

■8/9(水)、8/10(木)岩手教育会館への交通手段  
(盛岡市、滝沢市、雫石町、矢巾町、紫波町以外に在住の方がチェックしてください)

交通 手段	<input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> 保護者の車 <input type="checkbox"/> その他( )
----------	--

※現時点の予定で構いません。申し込み後に変更があった場合は、先生を通じて事務局までご連絡ください。

■宿泊の希望について (自宅から会場までの距離が片道50km以上の方がチェックしてください)

8/9(水)の 宿泊希望	<input type="checkbox"/> 宿泊を希望する
-----------------	----------------------------------

■お申し込みの前に：以下をお読みいただき、確認した内容に☒をつけてください

確認事項 チェック	<input type="checkbox"/> 7/29(土)、8/9(水)、8/10(木)すべてのプログラムに参加します(7/15(土)は任意)
	<input type="checkbox"/> このプログラムの様子は動画・写真などで撮影し、発表会でのオンライン配信(予定)のほか、終了後に広くサイトや新聞、SNS等に掲載します
	<input type="checkbox"/> プログラムの実施にあたり、参加者を対象としたイベント保険に加入します(保険料は事務局が負担)
	<input type="checkbox"/> エントリーシートにご記入いただいた情報は、本プログラムのスムーズな運営のため、事務局であるジョブカフェいわてのほか、ワークショップの運営担当者や企業と共有する場合があります ※ただし、参加者の生年月日および現住所については事務局でのみ管理します

記入後、学校の担当の先生にこのエントリーシート①を提出してください。  
また、右の専用フォームよりエントリーシート②の入力をお願いします。  
入力した内容は冊子にして後日参加者全員で共有する予定です。  
(エントリーシート②入力締切：6月30日)

