**学校長への訪問を**[ ] **希望する　・**[ ] **希望しない**

※いずれかに☑を入れてください。

※進路指導担当教諭が異動された場合は、できるだけ訪問させていただきたくご協力ください。

学校訪問希望日届

|  |  |
| --- | --- |
| 学　校　名 | 電話番号：  |
| 担当教諭名 |  |
| 第１希望 | 第２希望 | 第３希望 |
| 　月　　日[ ] 午前　[ ] 午後　[ ] 終日可 | 　月　　日[ ] 午前　[ ] 午後　[ ] 終日可 | 　月　　日[ ] 午前　[ ] 午後　[ ] 終日可 |

※いずれかに☑を入れてください。

**訪問実施予定期間**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 水 | 木 | 金 |
| ４月２３日（午前） | ４月２４日（終日） | ４月２５日は実施せず |
| ４月３０日（午後） | ５月１日（午後） | ５月２日は実施せず |
| ５月７日（終日） | ５月８日（終日） | ５月９日（終日） |

学校訪問は上記日程の中で実施を予定しております。

ご都合の良い日をお選びいただき、**第３希望まで**ご記入のうえ**４月15日（火）までに**メールでお申込みください。調整のうえ訪問日が決まりましたらご連絡いたします。

様式はハローワーク横須賀のホームページに格納しております。データをダウンロードしてご利用ください。

**格納先：ハローワーク横須賀　ホームページ**

**→仕事をお探しの方**

**→新規学卒者・既卒者の方、学校関係者の方へ**

**→◆◇◆学校関係者の方へ◆◇◆**

**→令和７年度　学校訪問希望日届**

**ハローワーク横須賀　専門援助　学卒担当**

**TEL　046-824-8609（部門コード44#）**

**E-mail****yokosuka-gs@mhlw.go.jp**