**「高校生就職ガイダンス」の開催に伴う調査票（回答）**

**学校名：**

**住所：〒**

**担当者名（役職）：　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　 　）**

**電話番号：**

**e-mail：**

**１．開催について**

**希望する　　　希望しない**

**２．希望のコース（いずれかにチェック）**

**キャリア形成支援期コース　　　就職活動準備支援期コース**

**３．参加見込み生徒数**

　　　　　　　　　　　　　　年生　　　　　　名

**４．開催希望日**

* + - * **令和　　　年　　　月　　　日　　　　：　　～　　　：**
      * **未定（いずれかにチェック）**

**夏頃（7～9月）　　秋頃（10～11月）　　その他（　　　　　　　）**

**５．開催方法（いずれかにチェック）**

**講師派遣による集合型 　 オンライン（Zoom等） 　 Web配信 　 DVD**

**６．ガイダンス実施後のWebアンケートの可否（いずれかにチェック）**

**可能　　　　　不可**

**※　5月1３日（月）まで**にご回答ください。

※　送付は、調査票のみで結構です。回答いただいた学校には、文書、電話又はメールで、後日連絡いたします。なお、希望のコースが複数ある場合は、複写してご提出をお願いします。

|  |
| --- |
| **お手数ですが、以下までご返信をお願いいたします。** |

長崎労働局職業安定部職業安定課　担当：平松・深堀

**e-mail：naga-gakusotsu@mhlw.go.jp**