**様式３**

**上越地域高等学校・中等教育学校訪問関係資料**

学校名：

担当者：

〇卒業予定者数　　　　　　　　　　　　　　男（　　　　名）　　女（　　　　名）

○就職希望生徒数（公務員除く）　　　　男（　　　　名）　　女（　　　　名）

○事業主の学校訪問が可能な時間帯

　（例）９：００～１６：００　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　～

〇昼休みの学校訪問　　　　　　　　　　　　　可　・　不可　（いずれかに○印）

○昼休み時間

　（例）１２：２０～１３：１０　　　　　　　　　　　　　　　　　　　～

〇夏休み期間

　　　　　　　　　～

○夏休み期間中の訪問できない日

　（例）　８／１２～８／１５　　　　　　　　　　　　　　　　　　　～

○その他、事業主が学校訪問する前に伝えておきたい事項

（例）面談時間は１０分程度でお願いします。●曜日の訪問は不可。

事前予約をお願いします。予約がない場合は、資料提供のみとなりますのでご了承ください。等