

# 第1回『Kids Job Trialフェア』参加申込書

ふりがな		ふりがな		
保護者お名前		お子様名前		年令
住所	〒 -			
連絡先	TEL	FAX		
メールアドレス	@			
振込みについて	参加費用振込みが保護者(上記)以外の場合、右記にお名前を記載してください。		振込みお名前	
希望体験	Aグループ	第一希望		希望体験時間帯 ・10時30分から ・11時30分から ・どちらでも良い  希望箇所に○を記入してください。
		第二希望		
	Bグループ	第一希望		
		第二希望		
備考	下記の体験内容から希望する番号(体験)を記入してください。Aグループから2つ、Bグループから2つ選んでいただき抽選で2つ体験できます。		10時30分の場合、午後は、13時30分になります。 11時30分の場合、午後は、14時30分になります。	

## 体験内容一覧

番号	体験内容(Aグループ)	対象年齢	番号	体験内容(Bグループ)	対象年齢
1	大工さん体験		15	薬剤師さん	
2	くるまやさん	10~12	16	瓦葺き体験	
3	ナポリピッツァ職人体験		17	ハケンやさん	
4	パン屋さん		18	看板塗装屋	10~
5	ネイリスト体験		19	ヴォーカル	10~
6	助産師		20	手引き真綿職人	10~
7	歯医者さん		21	DJ	10~
8	アナウンサーになろう		22	看護師さんになってみよう	
9	防犯&防災体験		23	建築士	10~
10	料理研究家		24	ミュージシャン	
11	お花屋さん		25	作曲家	10~
12	フォトグラファー	9~	26	指輪研磨	10~
13	不動産屋さん		27	生協の配達	
14	パーソナリティ		28	ドレスやさん	
			29	お名前スタンプ屋さん	
			30	似顔絵屋さん	
			31	和紙職人	

送付先

Kids Job Trialフェア実行委員会

(公財)やまなし産業支援機構 アイメッセ管理部

FAX 055-243-1816

mail imesse@yiso.or.jp