

体験訓練受講生募集!!

開催日時 : 連続する3日間(土・日除く) 8時40分～15時00分

対象者 : 主に知的障害のある方

申込方法 : ① 学校経由で申し込みされる方

裏面の「体験訓練受講参加申込書」に記入し、
学校へご提出ください。

② 学校を経由せず申し込みされる方

直接テクノスクールに電話またはFAXで
申し込みください。

申込み先 : 新潟テクノスクール 総合実務科

TEL: 025-247-7361 FAX: 025-247-7363

※ 体験訓練受講希望日の2週間前までに申し込みください。

※ 参加申し込み受理後に当校から日程調整等の連絡をいたします。

体験訓練スケジュール(例)

		1限	2限	3限	4限		5限	6限
1日目	始業前準備	朝礼訓練	生活指導	保健・安全衛生	環境整備実習	昼食休憩	環境整備実習	
2日目				社会生活	物流製造実習		物流製造実習	
3日目				ビジネスマナー	販売関連実習		販売関連実習	

※予定は変更されることもあります

ご不明な点がございましたら、下記担当までお問い合わせください。

新潟県立 **新潟テクノスクール**

〒950-0915

新潟市中央区鏡西1丁目11-2

TEL: 025-247-7361

担当: 大平・高城

新潟県立新潟テクノスクール 総合実務科 担当者 あて

FAX (025-247-7363)

総合実務科 令和6年度体験訓練受講参加申込書

1 申込者 申込日 令和 年 月 日

所 属 名	
担 当 者	
電話番号	
Fax番号	
電子メール	

2 体験受講参加者

氏 名	(フリガナ)	年齢		性別	
*訓練受講に必要な情報及び配慮してほしいこと（障害名、症状、状況、通院、服薬、緊急連絡先等）を記入して下さい。					

3 希望日（※連続する3日間）

第1希望	
第2希望	