**2024年度学校インターンシップ　受入学校・園対象募集説明会（Zoom開催）申込書**

**ＦＡＸ送信用紙**

**（送信票は必要ございません。本用紙のみお送りください。）**

関西大学高大連携センター　行

FAX　06-6368-0858

**【学校インターンシップ 受入学校・園対象募集説明会（Zoom開催）について】**

以下に必要事項をご記入のうえFAXにて送信ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 学校・園名  教育委員会名 |  |
| 所属・役職 |  |
| ご出席者名 | （計　　 名） |
| ご連絡先 | 電話： |
| 説明会詳細通知先  メールアドレス　※１ |  |
| 参加形式 | 以下より希望する参加形式をご選択ください。  オンラインライブ配信では、質疑応答の時間を予定していますので、  ご都合のつく場合はオンラインライブ配信でのご参加を推奨いたします。 |
| オンラインライブ配信 ( 4月10日 16:30～) ＋ オンデマンド配信 |
| オンデマンド配信のみ |

※1) ご記入いただいたメールアドレス宛にZoomの詳細および資料をお送りいたします。

**４月８日（月）までにご送信願います。**

**ＦＡＸ送信方向**