

企業の力を教育に！「みやざきの教育」アシスト事業
アシスト企業登録内容の変更届

令和 年 月 日

企業等名【必須】 商工会・商工会議所・事業所・NPO 他	
電話番号【必須】	(代表) (担当者直通)
連絡先メールアドレス【必須】	(代表) (担当者直通)

変更箇所にチェックを入れ、御記入ください。

<input type="checkbox"/>	アシスト企業等の 長の教育に対する思い	
<input type="checkbox"/>	代表者名	職名： 氏名（ふりがな）：
<input type="checkbox"/>	担当者名	職名： 氏名（ふりがな）：
<input type="checkbox"/>	住 所	〒
<input type="checkbox"/>	FAX番号	※ アシスト事業ホームページへのFAX番号掲載について： <input type="checkbox"/> 掲載する <input type="checkbox"/> 掲載しない
<input type="checkbox"/>	ホームページアドレス	
<input type="checkbox"/>	登録の際の条件	期間
		活動範囲
		費用の有無
		その他の条件

□	教育のため取り組んでおられる内容（イベントも含む）や今後取り組んでみたい内容			
	分野	企業等の主な取組内容	○印	
	学 校 教 育	① 「職業体験・インターンシップ」として児童・生徒・学生を受け入れる。		
		② 「職場訪問・職場見学」として児童・生徒・学生を受け入れる。		
		③ 児童・生徒・学生を対象としたキャリア教育等に社員を講師として派遣する。		
		④ 学習活動、文化活動、スポーツ活動の支援を行う。		
		⑤ 企業体験・企業研修として、教職員等を受け入れる。		
		⑥ 教職員等を対象とした研修会に講師を派遣する。		
		⑦ 教材・器材等の貸与や寄贈を行う。		
		⑧ その他学校教育の支援に関すること。		
上記○印をつけたものの具体的な内容を記入願います。				
□	教育のため取り組んでおられる内容（イベントも含む）や今後取り組んでみたい内容			
	分野	企業等の主な取組内容	○印	
	家 庭 教 育	⑨ 保護者等を対象とした家庭教育に関する研修会に講師を派遣する。		
		⑩ 子育てに関する悩み相談に応じる。		
		⑪ 子育てに関する情報提供を行う。		
		⑫ 親子でふれ合うことができる体験活動やイベントを実施する。		
		⑬ その他家庭教育の支援に関すること。		
	上記○印をつけたものの具体的な内容を記入願います。			
	□	教育のため取り組んでおられる内容（イベントも含む）や今後取り組んでみたい内容		
分野		企業等の主な取組内容	○印	
地 域 教 育		⑭ 地域住民を対象とした研修会等に講師を派遣する。		
		⑮ 地域住民への施設見学・開放を行う。		
		⑯ 登下校の見守り活動等安全活動を実施する。		
		⑰ 地域の環境美化活動を行う。		
		⑱ 地域主催イベントに企業として参加する。		
		⑲ 関係団体と連携した教育活動を行う。		
		⑳ その他、地域の教育力の向上支援に関すること。		
		上記○印をつけたものの具体的な内容を記入願います。		

※ 法人として登記されている事業所・団体等にあつては、以下「役員名簿」を提出してください。
それ以外の事業所・団体等の場合は、主たる構成員を記載してください。

役員名簿

法人・事業所・団体名： _____

役職名	ふりがな 氏名	性別	生年月日
		男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
		男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
		男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
		男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
		男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
		男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
		男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
		男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日

(注1) 法人登記簿に記載されている役員全員（現在就いている方）について記載してください。

(注2) この役員名簿に記載されている個人情報については、暴力団排除の目的を達成するために使用する
こととし、その他の目的のためには一切使用しません。