

(様式5：実施要項)

平成20年度「職業体験学習」実施要領

新潟市立〇〇中学校

1 ねらい

2 体験期間

平成19年〇月〇日 (□) から 〇月〇日 (□) まで

△日間

3 参加生徒氏名

〇年〇組 氏名

〇年〇組 氏名

〇年〇組 氏名

(1) 体験中の服装は、(例) 学校の体育着を原則としますが、事業所と打合せをして決めます。

(2) 生徒は、(例) 実習 〇〇中学校 氏名△△△△ の名札を付けて体験します。

(3) 事業所の出入り口等に 新潟市立〇〇中学校 体験学習中 と掲示します。

4 職業体験の日程 (例)

時 間	第1日目	第2日目	第3日目
9 : 0 0	出 社 朝 礼 事業所代表様挨拶 指導担当者様紹介 生徒自己紹介 日程説明・諸注意 実習	出 社 朝 礼 日程説明 実 習	出 社 朝 礼 日程説明 実 習
1 2 : 0 0	昼休み	昼休み	昼休み
1 3 : 0 0	実 習 日誌の記入	実 習 日誌の記入	実 習 日誌の記入
1 6 : 3 0	退社 (帰宅)	退社 (帰宅)	実習終了の挨拶 退社 (帰宅)

※ 生徒には、その日の体験の様子を日誌に記入するよう指示していますので、毎日の体験時間の終わりに日誌に記入する時間を設けてくださるようお願いいたします。

また、ご一読いただき、確認印または担当者様からコメント欄にご記入頂けますと幸いです。

※ 後日、生徒が事前打合せで訪問する際に、この例のような体験期間中の日程を生徒とともに作成してください。

※ 危険性の低い内容の業務を体験させてくださるようご配慮ください。

5 緊急時の連絡先

(1) 通勤途上の事故, 体験中の怪我等の場合は, 下記担当者あて至急電話でお知らせください。

新潟市立〇〇中学校 校長 〇〇〇〇

担当者 教諭 □□□□

電話 (025) —

FAX (025) —

(2) 急な体調不良で体験を休んだり遅れたりする場合, 通勤途上の事故を学校が把握した場合には, 速やかに当校の担当教諭からご連絡を差し上げます。

※ この「職業体験学習」期間中,

通勤途上の事故や, 体験中の事故が発生した場合は, (例) 学校の教育活動の一環として, 「独立行政法人日本スポーツ振興センター」の災害共済給付制度を適用します。

また, 誤って他人に怪我をさせたり, 他人の財物を損壊したりした場合に備えて, (例) 「インターンシップ・ボランティア等体験活動賠償責任保険」に加入しています。

6 アンケート (別紙) について

今後の「職業体験学習」実施の参考にしますので, 体験期間が終わりましたら, アンケートにご記入いただき, 返信用封筒にて学校宛にご郵送ください。

7 事前協議事項

後日, 予め連絡の上, 生徒に事前訪問をさせます。その際, 以下の点について貴事業所と打合せをさせていただきます。

(1) 体験中の服装

(2) 体験する仕事の内容
(検便等の必要性)

(3) 入社時刻及び退社時刻

(4) 昼食の時間と場所

(5) 体験期間中の日程 (上記4)

(6) 就業規則又は諸規定

(7) その他