「未来のIT人材創造プロジェクト」 各種イベント 参加申込書

参加企業はホームページの 申込みフォームからお申込み ください。

参加校用バス送迎

必要 or 不要

学校車などの用意がある場合は不要に ○をしてください。

締切日 令和 7年(2025年) 8月 25日(月) 送信先 FAX:098-987-4336

学校名				字科				
ご担当者名 (教諭)				Email:				
ご連絡先	TEL:			FAX:				
時間帯	※ご連絡差し上げる際にご都 午前:	合が良い時間帯	がございました	らご記入ください 午後:	` o			
■ 参加を希望す	するイベントに○を付ん	ナ、参加学年	•参加予定 <i>/</i>	数をご記入	ください。			
	IT 未来フェスク	タ関連イ	ベント	※開催日:令	和7年11月]13日(木)。	•14日(金)	
1	ベント名	参加希望 (○を記入)	参加人数		イベント名	i	参加希望 (○を記入)	参加人数
1.学校出展			(年) 名	4.eスポー	ツイベント			(年) 名
2.IT企業説明	1会		(年) 名	5.Lスポー	ツイベント			(年) 名
3.学生向けり	リークシ ョップ		(年) 名	6.学生ピッ	チイベント	•		(年) 名
IT未来フェスタ 参加校用バス:		ー 車などの用意がある に○をしてください	る場合は ⁾ 。	その他連絡事項が	がございましたらる	ご記入ください。		
出	出張企業説明会	・企業記	方問バス	、ツアー	※実施期	月間:令和7年	年7月~12月	
1	'ベント名	実施希望 (○を記入)	参加人数	第一希望	希望日程第二希望	第三希望	出張企業説明会へ実施希望の場所を	
(記入例) 出引	 長企業説明会		(高校1年)			10/3(金)	体育	館

■その他、事業に関するお問合せ等、連絡事項がございましたらご記入ください。

30名

名 年)

名

お申し込み お問合せ先

出張企業説明会

企業訪問バスツアー

※1校1回の実施 (全8校)先着順

未来のIT人材創造事業コンソーシアム事務局(株)ケイオーパートナーズ

TEL:098-851-7827/FAX:098-987-4336/Mail: itmatsuri@kop-oki.com 担当:上地·矢島·具志堅



10/1(水) 10/2(木) 10/3(金)

[※]各種イベントに参加を希望される学校は、本申込書またはホームページの申込みフォームよりお申込みください。FAX・メール到着後、 事務局よりご連絡させていただきます。※ご応募が多数の場合、ご参加いただけない場合がございます。予めご了承ください。