

地元高校生が就業体験します！

～豊川高等学校インターンシップ～

豊橋河川事務所では豊川高等学校の生徒2名を対象に、12月11日～12日の期間で就業体験実習(インターンシップ)を実施します。

記

1. スケジュール

平成30年12月11日(火) 9時～15時

実習内容：マイハザードマップ作成、災害対策車操作体験 など

平成30年12月12日(水) 9時～15時

実習内容：河川パトロール、所内成果発表 など

2. 配布先

豊橋市政記者会、豊川市政記者クラブ、新城市政記者クラブ

3. 取材

上記スケジュールの内、以下の実習内容について取材対応いたします。

①災害対策車操作体験

日 時：12月11日(火) 14時～15時

場 所：豊橋河川事務所 庁舎駐車場(豊橋市中野町字平西1-6)

②河川パトロール

日 時：12月12日(水) 10時15分～10時55分

場 所：大村水防倉庫(豊橋市大村町 豊川右岸10.4k+100m付近)

※詳細は【別紙1】大村水防倉庫 位置図 に記載のとおり

※取材・撮影を希望される記者につきましては、【別紙2】取材申込書に必要事項を記載の上、FAXにてお申し込み下さい。

(申込締切：平成30年12月10日(月) 15時)

※中止等の場合は当日9時までにご連絡いたします。

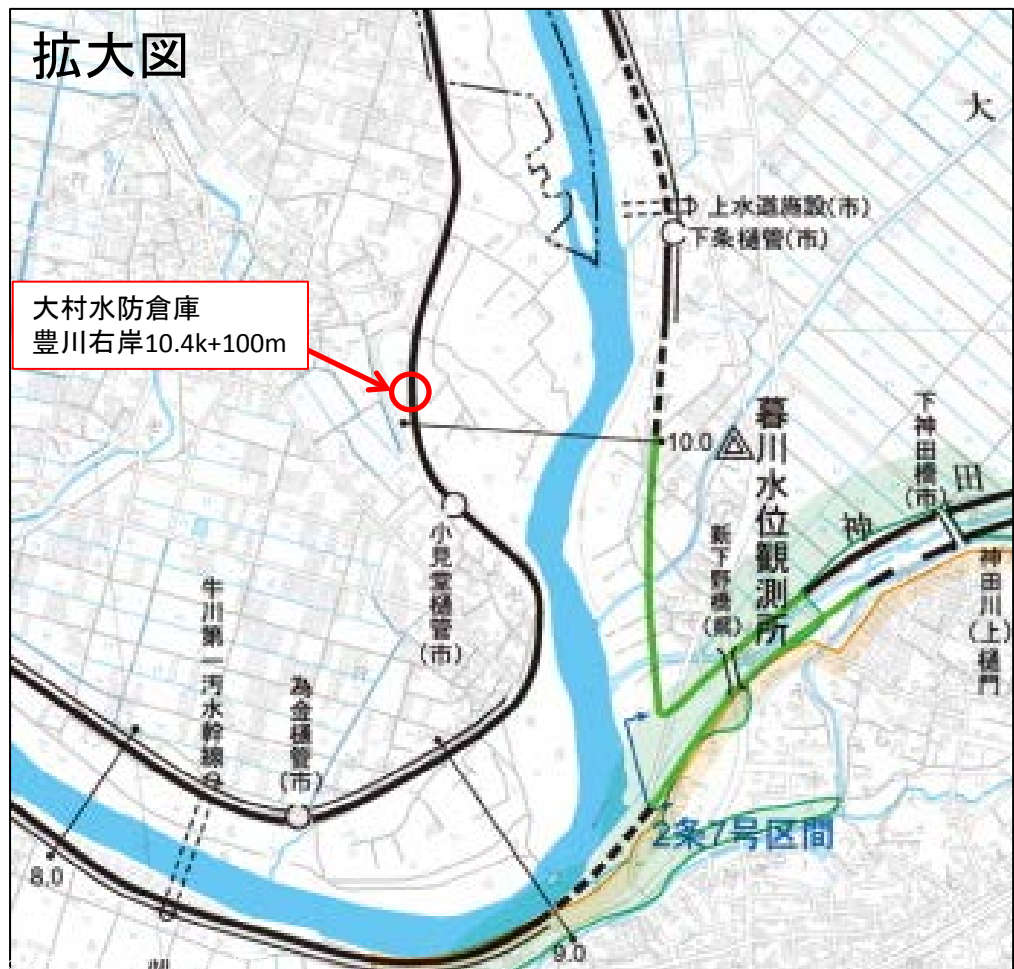
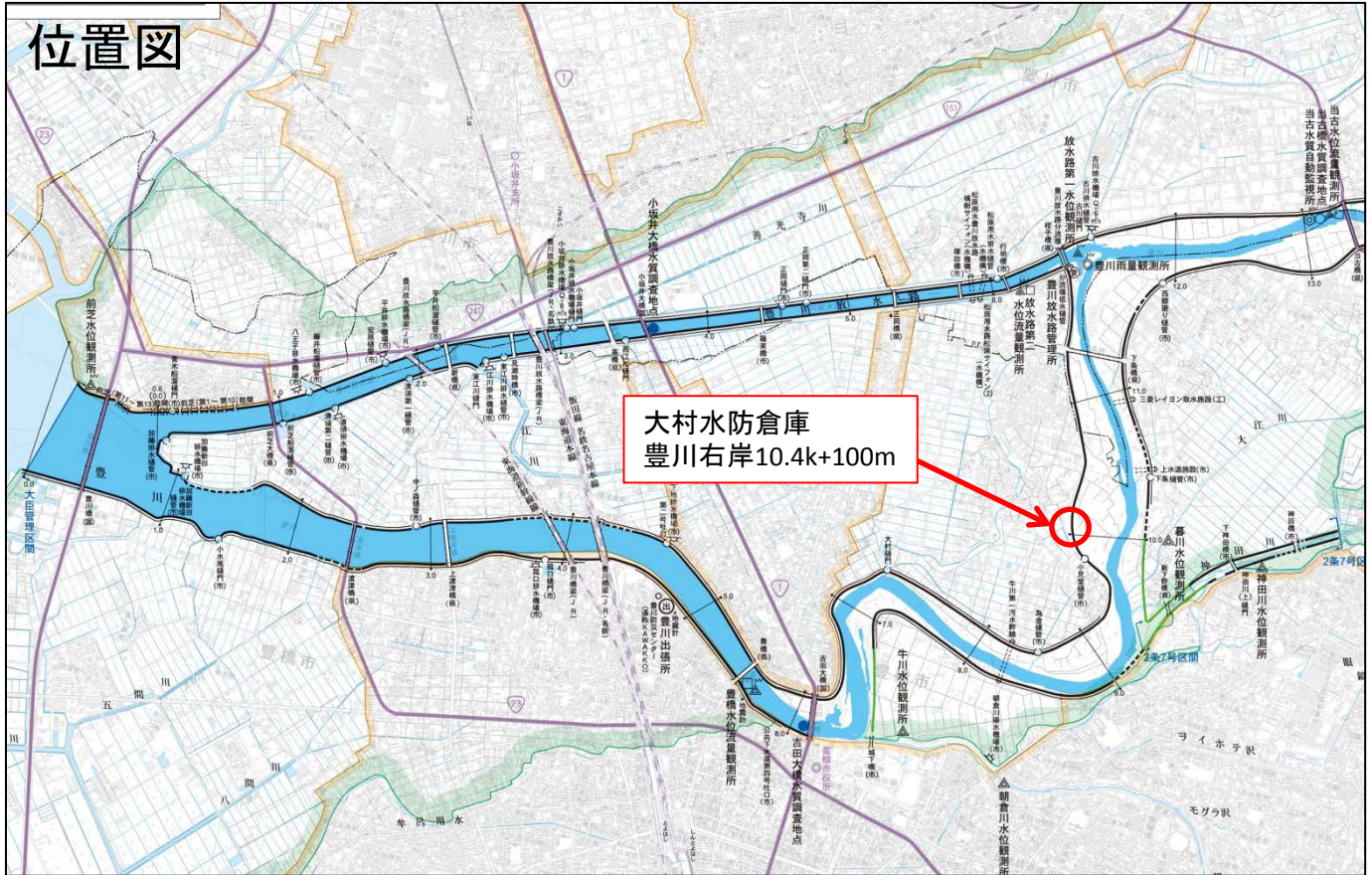
〈問合せ先〉

国土交通省 中部地方整備局 豊橋河川事務所

副 所 長 春日井

総務課長 川 村

電話：0532-48-2111(ダイヤルイン) FAX：0532-48-8132



国土交通省 中部地方整備局 豊橋河川事務所 宛

FAX番号 0532-48-8132

※FAXの場合は到着確認のご連絡をお願いします。

平成30年12月11日～12日 豊川高等学校インターンシップ 取材申込書

申込方法: 以下にご記入の上、FAXにてお申し込み下さい。

会社名及び部署名	会社名 : _____
	部署名 : _____
取材者	代表者氏名 : _____
	役職 : _____
	同行者氏名 : _____
	役職 : _____
	同行者氏名 : _____
	役職 : _____
連絡先 ※代表者の連絡先を 記入をお願いします。	電話番号 : _____
	FAX番号 : _____

取材日 12月11日 / 12月12日 / 両日

※希望する日に丸をお願いします。

※両日の場合で1日目と2日目で取材者が異なる場合は、氏名の横にどちらの日で取材されるか分かるように記入をお願いします。

※申し込み締切: 平成30年12月10日(月) 15時