

サニーマート おしごと体験 参加者募集









私たちは「おしごと体験」を通じて、子ども達に仕事が多くの人たちのいろいろな努力で 成り立っていることを知ってほしいと思ってこの企画を始めました。 そして、体験を通じて「食」(食べることや食べ物)を大切にする気持ちや、感謝する心の 芽ばえがあれば良いなと思っています。

おしごとの内容・・サニーマートの従業員として、ホンモノのおしごとをします。 (レジ・製造・販売・商品管理など、店によって変わります。)

体験の時間・・午前9:30開校~午後12:30解散 (午前か午後のパターンがあります)

午後1:00開校~午後 4:00解散 (店によって変わります。)

参加料 • • 無料

参加年齢・・幼稚・保育園の年長~中学校3年生

参加条件 ・・ハーティーキッズカード会員に加入していること

参加人数・・1店舗につき20名 (店によって変ります。)

申込方法 ・・参加希望店舗のサービスカウンターで、ご本人がお申込み。(代理は不可)

注意事項 ・・①食物アレルギーの申告

②体験の写真をサニーマートの告知・HP・ブログなどに使用します。

<2016年10月~2017年9月 年間スケジュール(予定)>

※日程などを変更する場合があります。その都度、お店でご確認下さし2016/12/22改定

店舗	開催日	募集開始	店舗	開催日	募集開始
アクシスいの店	10月8日	9月10日	中万々店	4月15日	3月11日
四万十店	10月15日	9月17日	アクシス南国店	4月22日	3月18日
森松店(松山)	11月5日	10月8日	高岡店	6月3日	5月6日
束本店(松山)	1月21日	12月24日	御座店	6月10日	5月13日
高須店	2月11日	1月14日	衣山店(松山)	6月24日	5月27日
六泉寺店	2月18日	1月21日	松山久米店(松山)	7月15日	6月17日
土佐道路東店	2月25日	1月28日	エヴィくりはら宿毛店	9月9日	8月12日
松山久米店(松山)	3月4日	2月4日	清水店	9月16日	8月19日
伊野店	3月11日	2月11日		^	

CRブログはこちらから♪⇒



http://www.sunnymart.co.jp/top.html



参加者のみなさんへ

おしごと体験当日は ホンモノのお客様に接し、ホンモノのお金を扱います。 真剣におしごと体験にとりくんでみませんか☆ 皆さんの参加をお待ちしております!

※下記の内容はモデルパターンですので、実際の内容は店によって異なります。

詳しくは募集店舗でご確認下さい。

│ │ 承諾します。 │ │

午前と午後のパターンがあります。店によって異なりますので、詳しくは墓集店舗でご確認下さい。

午前と午後のバターンかめり <u>ます。店によって異なりますので、詳しく</u> は募集店舗でご確認下さい。						
	午前の開催パターン	項目				
<集合場所>	午前 9:00	受付開始•身支度				
店舗の店頭	午前 9:30	出勤式 (あいさつ・訓練・仕事説明)				
※店でご確認下さい。		・挨拶・注意事項・仕事の説明・スケジュールほか				
	午前10:00	1回目の仕事				
	午前10:30	2回目の仕事				
	午前11:00	3回目の仕事				
	午前11:30	4回目の仕事				
	午前12:00	退勤式 (挨拶・記念撮影・表彰ほか)				
<持参いただく物>	午前12:30	解散				
	ンダナ (エプロンはサニーマー					
	17年9月 年間スケジュール(予					
	があります。その都度、お店でご研					
店舗 開催日 アクシスいの店 10月8日	募集開始	店舗 開催日 募集開始 中万々店 4月15日 3月11日				
アクシスいの店 10月8日 四万十店 10月15日		マクマストー 4月13日3月11日 アクシス南国店 4月22日3月18日				
森松店(松山) 11月5日		高岡店 6月3日 5月6日				
東本店(松山) 1月21日	12月24日	<u>御座店</u> 6月10日 5月13日				
<u>高須店</u> 2月11E	1月14日	衣山店(松山) 6月24日 5月27日 松山久米店(松山) 7月15日 6月17日				
<u> </u>		松山久米店(松山) 7月15日 6月17日				
松山久米店(松山) 3月4日		清水店 9月16日 8月19日				
伊野店 3月11E		7,5100 0,75100				
		10 (6				
き り り 線 						
おしごと体験申込書						
	™	受付日 受付者名				
月日	曜日店	年 月 日 [
(ふりがな)	(ふりがな) (いずれかに〇印を)					
参加者氏名	<u>性別 男·女</u>	保護者氏名				
		水波省以 有				
		,				
住所 (〒)						
連絡先 TEL(—	—)携帯(<u> </u>				
	—) 携帯()				
連絡先 TEL(- 食物アレルギー (
食物アレルギー (

※承諾頂けない場合は撮影できない様、「目印」となる帽子等を準備し「着用」して頂く事をご了承くださいませ。

私は、御社ならびに御社のグループ会社が作成するチラシ・ポスター・ホームページやSNS等への肖像権の使用を

承諾しません。