見学・職場体験学習等申込書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | 申請日 | 年　 月　 日 |
| 団体名 |  | | | ご担当： | |
| ご連絡先 | TEL： | | FAX： | | |
| 希望する内容 | 見学及び質問　・　職場体験学習　・　インターンシップ  ※児童または生徒による質問を予定する場合は、**あらかじめ質問内容をFAXにてお送りください。** | | | | |
| 対　象 | 小学校（ １年生 ・ ２年生 ・ ３年生 ・ ４年生 ・ ５年生 ・ ６年生 ）  中学校（ １年生 ・ ２年生 ・ ３年生 ）  高等学校（ 1年生 ・ 2年生 ・ 3年生 ）  そのほか（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 人　数 | 児童または生徒（　　　　人） 、 引率者（　　　　人） | | | | |
| 実施希望日 | 第１希望 | 月　　日（　）～  　　月　　日（　）の　　日間 | | 午前・午後　　時　　分～  午前・午後　　時　　分 | |
| 第２希望 | 月　　日（　）～  　　月　　日（　）の　　日間 | | 午前・午後　　時　　分～  午前・午後　　時　　分 | |
| 第３希望 | 月　　日（　）～  　　月　　日（　）の　　日間 | | 午前・午後　　時　　分～  午前・午後　　時　　分 | |
| 備考 |  | | | | |
| 提出先 | 知立市図書館  TEL：（０５６６）８３－１１３１  FAX：（０５６６）８３－６６７５  E-mail：library@city.chiryu.lg.jp | | | | |