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）８３－１１３１FAX：（０５６６）８３－６６７５E-mail：library@city.chiryu.lg.jp |