

見学・職場体験学習等申込書

(記入見本)

		申請日	平成 30 年 8 月 10 日
団体名	知立市図書館中学校		ご担当：本田（2年生担当）
ご連絡先	TEL：0566-83-1131	FAX：0566-83-6675	
希望する内容	見学及び質問 ・ <u>職場体験学習</u> ・ 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・ <u>2年生</u> ・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（ 3 人）、引率者（ ）人		
実施希望日	第1希望	10月16日（火）～ 10月19日（金）の4日間	<u>午前</u> ・午後 9時00分～ <u>午前</u> ・ <u>午後</u> 3時00分
	第2希望	10月 9日（火）～ 10月12日（金）の4日間	<u>午前</u> ・午後 9時00分～ <u>午前</u> ・ <u>午後</u> 3時00分
	第3希望	10月23日（火）～ 10月26日（金）の4日間	<u>午前</u> ・午後 9時00分～ <u>午前</u> ・ <u>午後</u> 3時00分
備考	実施希望日には4日間と記入しましたが、この期間で2～3日間でも構いません。また、引率者はいませんが、生徒の様子を確認するため自習中に来館したく存じます。		
提出先	知立市図書館 TEL：(0566) 83-1131 FAX：(0566) 83-6675 E-mail：library@city.chiryu.lg.jp		