

# 〔職場体験・職場見学・施設工場見学〕依頼書

みやぎ生協学校部 行き  
FAX 022-396-7038

※いずれかを○で囲んでください。

月 日 申込 NO.

お申し込みは必ず50日前までにお申し込みください。

|                           |   |                         |              |                      |
|---------------------------|---|-------------------------|--------------|----------------------|
| 1 連絡先                     | 学校名・学年など                                  |                         |              |                      |
|                           | 責任者名(引率者名)                                |                         |              |                      |
|                           | TEL                                       |                         |              |                      |
| 住所 〒                      |   |                         |              |                      |
| 2 参加人数                    | 児童生徒数( )人 引率者数( )人 合計( )人 予定              |                         |              |                      |
| 3 希望日時<br>〔職場体験の<br>場合日数〕 | 第1希望                                      | 年 月 日 ( )~<br>年 月 日 ( ) | 時 分 ~<br>時 分 | 日数 1日・2日・3日・5日 ※○で囲む |
|                           | 第2希望                                      | 年 月 日 ( )~<br>年 月 日 ( ) | 時 分 ~<br>時 分 | 日数 1日・2日・3日・5日 ※○で囲む |
| 4 希望施設名                   | 施設名 第1希望                                  |                         |              |                      |
|                           | 施設名 第2希望                                  |                         |              |                      |
|                           | 施設名 第3希望                                  |                         |              |                      |
| 5 スケジュール                  | .....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... |                         |              |                      |
| 6 その他、ご要望等                | .....<br>.....<br>.....                   |                         |              |                      |
| 備考欄<br>(事務局記入欄)           | .....<br>.....<br>.....                   |                         |              |                      |

◎この件につきましてのご連絡は学校部までお願いします。※コピーしてFAXでお申込みください。

みやぎ生協 学校部 〒983-0821 仙台市宮城野区岩切字三所北87-1 TEL 022-396-1021 FAX 022-396-7038