〔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 〔職場体験の 場合日数〕	第1希望	年 月 日 ()~ 年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分	日数 1日・2日・3日・5日 ※○で囲む
	第2希望	年 月 日 ()~ 年 月 日 ()	時 分 ~ 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				
6 その他、ご要望等				
備考欄 (事務局記入欄)				

◎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でお申し込みください。

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