

Fax : 045-912-7781

中学校職場体験【仮】申込書

年 月 日

横浜市歴史博物館
社会研修 担当 宛

(申込者)
学校名

担当教諭名

電話番号

職場体験を以下の通り申し込みます

希望日 体験は1日です	第1希望	第2希望	第3希望
参加する 生徒人数 4名まで			
当館を 希望する 理由			
生徒による 事前電話 の有無	有	無	
生徒による 事前訪問 の有無	有	無	
担当教諭と の連絡方法	メールアドレスなど		
その他			

※職場体験の受け入れは、原則として月1校としています。

※体験の実施日は、博物館担当者と打ち合わせの上、決定します。決定後に学校長名で申込書をご申請いただきます。