

名古屋市美術館 職業体験・職場訪問 申込書

(どちらかを○で囲んでください)

申込日	年 月 日
-----	-------

(フリガナ)				
団体名				
連絡先	(フリガナ)			
	担当者氏名			
	住所	〒		
	電話		日中連絡 のとれる 連絡先	
	FAX			

希望日時等			
2日間 希望の場合	年 月 日 (曜)	時 分)
	年 月 日 (曜)	時 分	分
1日 希望の場合	年 月 日 (曜)	時 分 ~	時 分

スケジュール 別添PDF「職業体験・職場訪問スケジュール例」をご参照ください

活動児童生徒			
学 年	<input type="checkbox"/> 小学生	<input type="checkbox"/> 中学生	<input type="checkbox"/> 高校生
	年生		
人 数	人		

サポートが必要な場合や、事前に伝えておきたいこと、ご質問があればご記入ください。