

山梨県立図書館 子ども読書推進担当 あて
 FAX:055-255-1042
 Mail:kodomo@lib.pref.yamanashi.jp

2019年度 職場体験・インターンシップ申込書

2019年5月 日

学校名						希望日以外 の検討(日数 減含む)
(ふりがな)		性別	学年	体験希望日数 (希望日数に○)	希望日 (希望日に○)	
氏名				・1日 ・2日間 ・3日間	7/24、25、26 31、8/1、2 8/21、22、23 (8/21～23は3日間体 験者優先)	・可 ・不可
(ふりがな)		性別	学年	体験希望日数 (希望日数に○)	希望日 (希望日に○)	
氏名				・1日 ・2日間 ・3日間	7/24、25、26 31、8/1、2 8/21、22、23 (8/21～23は3日間体 験者優先)	・可 ・不可

※職場体験・インターンシップに関する特記事項

(ふりがな)	
担当教員名	
電話	
FAX	
メールアドレス (担当者のメールアドレス)	