

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

令和7年度 職場体験・インターンシップ申込書

令和7年5月 日

学校名					
(ふりがな)		学年	体験 日数		希望日(7／30、31、8／1、5、6から、1日 ずつ選んでください)
氏名			1日	第1希望	
				第2希望	
				第3希望	
(ふりがな)		学年	体験 日数		希望日(7／30、31、8／1、5、6から、1日 ずつ選んでください)
氏名			1日	第1希望	
				第2希望	
				第3希望	

※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)	