

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8年度 職場体験・インターンシップ申込書
(特別支援学校の中学校部・高等部の生徒、中学校・高等学校の特別支援学級の生徒)

令和8年5月 日

学校名				
(ふりがな)		学年		希望時間(8/4 午前、午後から、1つ選んでください)
氏名			第1希望	
			第2希望	
(ふりがな)		学年		希望時間(8/4 午前、午後から、1つ選んでください)
氏名			第1希望	
			第2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)	