

川崎市岡本太郎美術館 中学校・高等学校 職場体験 申込書

学校名 (学年)	代表者(学校長)名	連絡先	
(年)		電話	— —
		FAX	— —
担当者名	住 所	希望人数	
		— 名	
希望コース・希望日時			
○希望コース < > 1日コース < > 2日コース			
○希望日時			
第1希望 月 日() : ~ : . 月 日() : ~ :			
第2希望 月 日() : ~ : . 月 日() : ~ :			
事前打ち合わせ希望日			
第1希望 月 日()		第2希望 月 日()	
生徒の事前訪問			
< > あり ⇒決まっている場合 月 日() < > なし			
事後の活動予定（新聞にする、報告会をする等）			
プログラムや内容にご希望等がありましたらお書きください			
備考			