

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			