

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	
コース・日時			
○コース      <      > 1日コース      <      > 2日コース			
○日時			
_____月 _____日( ) 9:30~15:30 ・ _____月 _____日( ) 9:30~15:30			
事前打ち合わせ(担当教諭)			
<      > 来館して行う      月      日( ) 希望      <      > 電話にて行う			
生徒の事前訪問			
決まっている場合      第1希望      月      日( )      第2希望      月      日( )			
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			