

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			