（様式１）※２ページ目に説明無し書式があります　☆学芸課職員との日程打ち合わせ終了後に作成してください

インターンシップ・職場体験 申請書

令和　　年　　月　　日

山梨県立考古博物館長 殿

埋蔵文化財センター所長 殿

※センターでの体験希望がある場合

☆学生の場合は、申請者の住所・学校名・氏名を記入してください

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　　所

 　　　　　　　　　学　　校　　名

 　　　　　　　　　校　　長　　名　　　　　　　　　　　　　　　　印　※公印

(県立学校またはLGシステムで送付の場合は、公印不要です)

つぎのとおり、インターンシップ・職場体験を申し込みます

１　日時

令和　年　月　日（　）～　月　日（　）☆学芸課職員に確認した日にちを入れてください

　　午前９時～午後４時　※時間の変更は可能です

日によって異なる場合は１日目・２日目に分けて記入してください

２　氏名・学年

※氏名を記入　（　　よみがな　　）・　　学年

☆体験者が複数の場合には、下に続けて記入してください

３　緊急連絡先

※災害対応時や体調不良時に連絡させていただきます

　当日確実に連絡ができる保護者もしくは学校担当者の電話番号を記入してください

４　来館方法

　　※保護者送迎・教師送迎・徒歩・自転車・バス・タクシー　等をご記入ください

５　担当者

　　※学校内での職場体験担当者（担任の先生など）と連絡先（電話番号）記入してください

６　その他（連絡事項 等）

　　※アレルギー体質や言語面等、配慮が必要な事項などがありましたら記入してください

（様式１）

インターンシップ・職場体験 申請書

令和　　年　　月　　日

山梨県立考古博物館長

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　　所

 　　　　　　　　　学　　校　　名

 　　　　　　　　　校　　長　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

つぎのとおり、インターンシップ・職場体験を申し込みます

１　日時

令和　年　月　日（　）～　月　日（　）

　　午前９時～午後４時

２　氏名・学年

　（　　　　　　　　）・　　学年

３　緊急連絡先

４　来館方法

５　担当者

６　その他（連絡事項 等）