

宮城県図書館 調べ学習・職場体験学習に関する事前調査票

※ 該当する事項を記入及び選択してください。

申 込 み 日	平成 年 月 日 ()
学 校 名	
担 当 者 職 ・ 氏 名	
連絡先電話番号・FAX番号	TEL () FAX ()
学 年 ・ 参 加 人 員	第 学年 人 (男 人, 女 人) 引 率 者 人
利 用 予 定 日 時	平成 年 月 日 () : から 平成 年 月 日 () : まで
利 用 目 的 ・ 形 態	<input type="checkbox"/> 調べ学習 (団 体 ・ グループ ・ 個 人) <input type="checkbox"/> 職場体験学習
交 通 手 段	<input type="checkbox"/> 徒 歩 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 貸し切りバス (大型・中型・小型 : 台) <input type="checkbox"/> その他
研 修 室 等 の 利 用 (調べ学習の際のみ)	<input type="checkbox"/> 不 要 <input type="checkbox"/> 必 要 ※事前の申込みが必要です。
そ の 他 (上記以外で必要な事項があれば記入して下さい。)	