

川崎市岡本太郎美術館 中学校・高等学校 職業体験 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日間コース      <      > 2日間コース			
○希望日時			
第1希望      /      (      )      :      ~      :      ・ /      (      )      :      ~      :			
第2希望      /      (      )      :      ~      :      ・ /      (      )      :      ~      :			
事前打ち合わせ希望日			
第1希望      /      (      )		第2希望      /      (      )	
生徒の事前訪問			
<      > あり ⇒決まっている場合      /      (      )      <      > 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			