

※申請書に赤字の部分を入力してください。

作成した学校の文書番号と作成した日付をお願いします。文書番号のない方はなくて結構です。

文 書 ☆ 号  
令和××年□□月△△日

(あて先)  
八戸市博物館長

申請者欄には代表者(学校長)の職氏名と公印をお願いします。

申請者名：

〇〇〇学校 校長  
ナンブ モロユキ 印

## 八戸市博物館の職場訪問について

博物館を訪問する生徒の学年・名前等を書いてください。

下記のとおり職場訪問を申し込みます。

訪問日と時刻を必ず記入してください。(事前にご相談ください)

1. 訪問者名 〇〇〇学校 3年 ナンブ ノブマサ
2. 訪問日時 令和××年 9月 3日(月)～9月 7日(金)  
9:00～16:00
3. 訪問人数 1人
4. 訪問目的 八戸市博物館でのインターンシップのため
5. その他 実習評価表の記入を希望  
期間中に担当教諭が巡回  
期間中の緊急連絡先は 0178-44-8111 まで

こういった形の職場訪問かを記入してください。

訪問時に特に希望する事があれば記入してください。訪問の際の質問をあらかじめ書いていただいても結構です。詳細な要項等がある場合には、添付してください。

担当者の氏名・連絡先を記入してください。E-mailが無い場合は空欄で構いません。

担当者氏名 ナンブ マサナガ  
担当者連絡先 0178-83-2443  
E-mail haku@city.hachinohe.aomori.jp