

# 職場体験 申込書

年 月 日

学 校 名 施 設 名	(TEL FAX )
学年・人数	年生 名
担当の先生	
希望日時	※希望日の2か月前までにお申し込みください。 月 日 ( ) ~ 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
場 所 ✔をつけてください	<input type="checkbox"/> ライブラリーほんの森 (高浜市やきものの里かわら美術館・図書館 2階) <input type="checkbox"/> としよぴあ (いきいき広場 2階・3階)
内 容 希望がありましたら✔をつけてください。	<input type="checkbox"/> 施設見学 <input type="checkbox"/> 図書館司書体験 [ <input type="checkbox"/> カウンター(貸出・返却対応) <input type="checkbox"/> 本の整頓 <input type="checkbox"/> 本の探し方 <input type="checkbox"/> 本の修理 <input type="checkbox"/> 本のPOP作成 <input type="checkbox"/> 新しい本の受入 ] <input type="checkbox"/> 読み聞かせの体験 <input type="checkbox"/> 自由に本を読んだり調べたりする <input type="checkbox"/> 質問・インタビュー 具体的な希望内容があればご記入ください

〈お問い合わせ〉

高浜市やきものの里かわら美術館・図書館  
としよぴあ(いきいき広場内)

お問い合わせ先 : 0566-55-7532

対応時間 : 午前9時~午後5時

お申込みFAX : 0566-52-0343