

別記様式第20号（職場体験等受入れ取扱要項 第3関係）

年 月 日

職場体験等申込書

足利市教育委員会 宛て

申請者 団体名  
代表者  
担当者  
電 話

体験者は職員の指示に従うとともに、サービスや知り得た個人情報など従事に関することは足利市教育委員会の規定等を遵守することを条件として、次のとおり職場体験等の申し込みをします。

希望日時	年 月 日 ( ) から 年 月 日 ( ) まで
	午前・午後 時 分 ~ 時 分まで
人数	名(男子 名・女子 名)
目的	
その他	

処理欄	区分	承認 ・ 不承認
	承認年月日	年 月 日

※処理欄は、記入しないでください。

担当	リーダー	館長