

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

団体名
申請者 代表者
担当者
電 話

印

体験者は職員の指示に従うとともに、服務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