

中学生職場体験・職場見学申込書

古川美術館 行（送付先：furukawa_museum@furukawa-museum.or.jp）

学校名	
学年	
参加人数	
実施希望日	合計 日
実施希望時間	
内容希望詳細	職場体験・職場見学・鑑賞・その他
ご担当者名 （お役職等）	
ご連絡先	TEL Mail: ※メールアドレス記載は必須といたします。
事前打合せ 希望の有無	オンライン 対面 打合せ無し