

令和 年 月 日

高尾森林ふれあい推進センター所長 殿

住 所

学 校 名

担当者名

電 話

F A X

職場体験依頼申請書

職場体験を下記のとおり依頼いたしますので、ご協力をお願いいたします。

記

1 依頼目的

2 希望日時 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

3 参加人員 名
(学年：男子 名、女子 名)

4 依頼内容

5 その他 職場体験等の際に生じた参加者等の身体の負傷事故や所有物の盗難、破損事故等については、当方及び参加者各自の自己責任において全て処理します。