宮城県図書館　調べ学習・職場体験学習に関する事前調査票

※　該当する事項を記入及び選択してください。

申込み日	令和　　年　　月　　日（　）
学校名	
担当職・氏名	
連絡先電話番号・FAX 番号	TEL　　（　　） FAX　　（　　）
学年・参加人員	第　学年　　人（男　　人，女　　人） 引率者　　人
利用予定日時	令和　年　月　日（ ）　：　から 令和　年　月　日（ ）　：　まで
利用目的・形態	□　調べ学習 （団体・グループ・個人） □　職場体験学習
交通手段	□　徒歩 □　自家用車 □　公共交通機関 □　貸し切りバス（大型・中型・小型：　　台） □　その他
研修室等の利用 （調べ学習の際のみ）	□　不要 □　必要　※事前の申し込みが別に必要です。
その他 （上記以外で必要な事項があれば記入してください。）	