

体験学習申込書（中学校対象）

年 月 日

大阪府立中央図書館長 様

学校名

所属長(校長)名

所在地 〒

電話番号

FAX 番号

「総合的な学習の時間の取り組み」として、下記のとおり、貴館において体験学習を申し込みます。

記

1. 日時: 年 月 日() ~ 年 月 日()

2. 名前:

(年 組)

(年 組)

(年 組)

(年 組)

3. 担当教員名:

4. その他

(1) 実施時間・学習内容については、貴館の指示に従います。

(2) 生徒の怪我や物損事故については、日本スポーツ振興センターおよび損害保険で対応します。