申込年月日：平成　　年　　月　　日

南相馬市総務部総務課　御中（somu@city.minamisoma.lg.jp）

南相馬市役所　職場見学申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | （ふりがな） | 年齢 |
|  |  |
| 学校名 |  |
| 学部・学科 |  |
| 学年 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 見学の目的 |  |

※希望する所属は3課所まで

|  |  |
| --- | --- |
| 希望する所属（係） | 　　　部　　　課　　　（係） |
| 聞いてみたい内容 |  |
| 希望する所属（係） | 　　　部　　　課　　　（係） |
| 聞いてみたい内容 |  |
| 希望する所属（係） | 　　　部　　　課　　　（係） |
| 聞いてみたい内容 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 見学希望日時 | （第1希望）平成　　年　　月　　日（平成　　年　　月頃）（第2希望）平成　　年　　月　　日（平成　　年　　月頃） |

※通常業務優先のため、変更をお願いする場合や希望に添えない場合もあります。