令和　年　月　日

　玉名市民図書館長　様　　　編集しないでください

○○○○学校

校長　△△　△△

　　　インターンシップ(図書館実習・職場体験)の受け入れについて(依頼)

記

１　日時　　令和　年　月　日(　曜日)から令和　年　月　日(　曜日)

２　実習生　○○　○○（ふりがな）

３　実習先　○○図書館

４　その他

（１）実習評価表の記入をお願いします。

（２）実習期間中は、担当教諭が事業所を訪問します。

　など、図書館にお願いしたいことや連絡事項をお書きください。

問い合わせ先

○○○○学校

担当：△△　△△

TEL：□□-□□□□