様式１

図書館実習依頼書

年 月 日

 横浜市中央図書館長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （学校名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （住所）

 （代表者職名及び氏名）

横浜市立図書館での図書館実習について、次のとおり依頼します。

１　希望する実習期間

　　　　　年　　　月　　　日　から　　　年　　　月　　　日までの　　　　日間

２　学生

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）氏名 |  |
| 所属（学部・学科・学年） |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| Ｅメール |  |

３　担当者

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）氏名 |  |
| 部署 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｅメール |  |