

## 石巻市図書館「職場体験学習」実施要項

～お申し込みの前に必ずお読みください～

### 1 目的

中学生・高校生が図書館の仕事を体験することにより、望ましい職業観・勤労観を育成し、学ぶことの意義や働くことの意義を理解してもらい、将来の職業を選択する能力を育てる一助となること及び、中学校・高等学校との連携を強化し、学校支援に努めることを目的とする。

### 2 対象

石巻管内の中学生・高校生が対象です。

### 3 受付と実施期間

受付：実施希望日の原則2か月前までにお申し込みください。

実施期間：5月～2月

### 4 実施日時

火曜日から金曜日 9時30分～15時

(休館日・祝日を除く)

### 5 受入可能人数

4人以内(同一週での受け入れは原則1校)

### 6 受入可能期間

連続2日以内

### 7 申込方法

(1) 職場体験学習を計画されている学校の担当者は、事前に下記担当に電話等でご相談ください。

(2) 2か月前までに「石巻市図書館職場体験申込用紙」に必要事項を記入のうえ、Fax等でお申し込みください。

(3) 詳細については、「石巻市職場体験学習申込用紙」提出後、担当者と打ち合わせを行うこととなります。また、打ち合わせで確認した内容は、生徒に必ず周知し事前指導を行うようお願いいたします。

※申込受付は先着順とし、当館の行事や他の学校と重なる場合は、ご希望に添えない場合があります。

### 8 その他

(1) 細かなほこりの多い場所での作業もありますので、ぜんそくやアレルギー疾患の方は受け入れ出来ない場合がありますので、事前にご相談ください。

(2) 当館の都合により、受け入れを取り消しする場合がありますので、あらかじめご了承ください。

### 9 担当

石巻市図書館 企画支援グループ

〒986-0831 石巻市羽黒町一丁目9番2号 TEL 93-8635 Fax 21-1598

ホームページ <https://www.is-lib.jp/>

E-mail [islib@city.ishinomaki.lg.jp](mailto:islib@city.ishinomaki.lg.jp)

## 石巻市図書館 職場体験学習申込用紙

※ 該当する事項を記入及び選択してください。

申込年月日	年 月 日( )
学校名	
担当者職・氏名	
連絡先	Tel Fax
学年・参加人員	第 学年 人(男 人、女 人) 引率者 人
希望日時	年 月 日( ) 時 分～ 時 分 年 月 日( ) 時 分～ 時 分
交通手段	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 保護者による送迎 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 貸し切りバス(大型・中型・小型:台数 台) ※ <input type="checkbox"/> 当館駐車場利用 <input type="checkbox"/> その他
その他 (上記以外に必要な事項があれば記入してください。)	

上記のとおり申し込みます。

年 月 日

学校

校長

(公印省略)

石巻市図書館 館長殿