

分屯基地司令	広報担当官

職場体験学習申請書

令和 年 月 日

東北町分屯基地司令 殿

団体（学校）名：

申請者氏名：

住 所：

電 話：

下記のとおり職場体験学習をしたいので承認されたく名簿を添えて申請します。

記

1 希望期日

令和 年 月 日 時から令和 年 月 日 時まで

2 責任者氏名及び電話番号

3 目的

4 人員

名（別紙「名簿」のとおり。）

5 希望事項

6 その他

(1) 職場体験学習者に対し、事前に火災予防、規定遵守の観念、貴重品の保持等について教示しておきます。

(2) 職場体験学習者が事故等を生起させた場合、当方が責任をもって処置し、分屯基地に対して求償いたしません。

7 職場体験学習時の写真（顔等、本人が確認できるもの）を東北町分屯基地のHP及びSNSに投稿することのへの同意確認

☐ 同意します。 ☐ 同意しません。

※ 該当する□に✓を記入してください。

注意事項

- 1 入門の際は、職場体験学習の承認を受けた旨を警衛勤務者に伝えるとともに、申請書の名簿と照合できる顔写真付きの身分証明書を提示してください。当日、顔写真付きの身分証明書を忘れた場合は、入門をお断りする場合があります。
- 2 顔写真付きの身分証明書がない学生は、学生証を持参してください。
- 3 学生以外で顔写真付きの身分証明書を所持していない方は、本申請を行う前に総務班までご連絡ください。
- 4 職場体験学習中は担当者の指示に従ってください。

※ 連絡先：第4補給処東北支処総務課総務班

電話番号：0175-63-3235 内線202