

様式1. (大学が記入)

博物館実習申込書

年 月 日

釧路市立博物館長 様

(学校名)

(代表者)

㊟

下記の学生が貴館での博物館実習を希望しておりますので、申込みます。

記

1. 実習を希望する学生

フリガナ

氏 名

大学・大学院

学部

学科

課程

年

2021 (令和3) 年4月1日 現在

生年月日

年 月 日

2. 実習期間

2021 (令和3) 年8月27日 (金) ~ 9月3日 (金)、8時50分~17時20分

ただし、8月30日 (月) は休館日のため実習はありません。

3. 大学連絡先

〒

担当課・係

担当者

電話

E-mail :

以上