様式１

博 物 館 実 習 申 込 書

令和　　年　　月　　日

帯広百年記念館長　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、申し込みます。

記

１．実習を希望する学生

　　　　　　　　　大学　　　　　　　学部　　　　　　　学科・課程　　　年次

　氏　名　　　　　　　　　　　　　生年月日　昭和・平成　　年　　月　　日生

２．実習期間 　貴館が指定する期間

３．大学連絡先

　〒

担当課・係 　　　　　　　　　　　　　　　担当者

電 　　話