

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 \_\_\_\_\_