（第１号様式）

文　書　番　号

日　　　　　付

千葉県立中央博物館長　あて

機関名

代表者名（学長または学部長）

令和７年度博物館実習の申込みについて（依頼）

このことについて、学芸員に関する単位を履修中の本学学生について、貴館における博物館館園実習を下記により希望し、申込みます。

１．学生の氏名、学部学科、学年

　　（複数名の場合は列記ください）

大学博物館館園実習担当者連絡先

住所

所属・職・氏名

電話・FAX

メールアドレス