

(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