（第２号様式）

博物館実習申込書

※年齢・学年は令和７年４月１日現在で記入のこと。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 大学名 |  | | （写真貼付）  縦４cm×横３cm | |
| （フリガナ） |  |  |
| 学生氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日　　（満　　　歳） | |  | |
| 学部・学科 および学年 |  | | | |
| 専攻分野 | （卒業研究予定テーマ等） | | | |
|  | 〒 | | | |
| （フリガナ）  現住所 電話 | （電話番号） | | | |
| メールアドレス |  | | | |
| 実習中の連絡先 住所・電話 | 〒  （電話番号） | | | |
|
| 大学担当者 連絡先 | （職　氏名） | | | |
| （住所） | | | |
| （電話・ファクス番号） | | | |
| （メールアドレス） | | | |
| 貴館の博物館実習生として指導いただきたく申し込みます。 | | | | |
| 年　　　月　　　日 | | | |  |
| 千葉県立中央博物館長　様 | | | |  |
|  | 依頼者　　※学長または学部長、あるいは相当の役職の方。公印不要 | | |  |
|  | （大学名） | | | |
|  | （職氏名） | | | |