

## さいたま市青少年宇宙科学館 実習希望者個票

平成 年 月 日現在

写真貼付欄

- 1.縦 36～40mm  
横 24～30mm
- 2.本人単身  
胸から上
- 3.裏面のりづけ

ふりがな				性別
氏名				男・女
生年月日	昭和・平成	年	月	日(満 歳)
現住所	〒			
	電話	-	-	<input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他
実習中の 居所・ 連絡先	<input type="checkbox"/> 現住所に同じ <input type="checkbox"/> その他(現住所と異なる場合は下欄に記入してください)			
	電話	-	-	<input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他
交通手段	徒歩 ・ 自転車 ・ 電車 ・ バス ・ その他 ( ) 所要時間 時間 分			
所属	大学		学部	学科
	専攻		年	学籍番号
経歴 (中学校卒業 時から記入)	年	月	学歴・職歴など	
趣味・特技				
研究 (卒論) テーマ				

別紙 1

学芸員資格を取得したい理由


さいたま市青少年宇宙科学館での実習を希望した理由


実習を通して学びたいこと
