

年 月 日

さいたま市青少年宇宙科学館長 様

大学

学長

印

平成31年度博物館実習申込書

貴館において、本学学生の博物館実習を実施させていただきたいので、下記のとおり申し込みます。なお、実習に際しましては貴館の博物館実習要項ならびに博物館実習の心得を理解し厳守することを博物館実習希望者に徹底いたします。

記

1 博物館実習希望者

学部	学科・専攻	学年	氏名

2 担当者（事務連絡先）

学部
所在地 〒
連絡先 TEL FAX
職名 氏名
E-mail