令和７年度博物館実習申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　福島県立博物館

申込日　令和７年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな氏　　名 |  |
| 大学・学部・学科・学年等 | 大学　　　　　　学部　　　　　学科専攻　　　　　年課程 |
| 専攻・研究分野・卒論テーマなど（できるだけ詳しく） |  |
| 現 住 所電話番号 | 　〒　　　　　　ＴＥＬ　　　　　－　 　 　－  |
| 実習中の滞在先（帰省先など）の住所・電話番号 | 　〒　　　　　　ＴＥＬ　　　　　－　 　 　－  |
| E-mailアドレス |  |
| 大　　　　学実習担当部署 | ○担当部署名○住　所　〒○ＴＥＬ　　　　　－　 　 　－ ＦＡＸ　　　　　－　　　　　－ |
| 受け入れ対象者③に該当する者の申込理由 |  |

※学年は**令和７年４月１日現在**とする。

※提出後、住所・電話番号等に変更があった場合は速やかに当館博物館実習担当者に

連絡してください。