令和６年度博物館実習申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　福島県立博物館

申込日　令和６年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏　　名 |  | 性別 | 男 ・ 女 |
| 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　　　　　－　 　 　－  |
| 帰省先住所電話番号 | 　〒　　　　　　ＴＥＬ　　　　　－　 　 　－  |
| 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６年４月１日現在**とする。

※提出後、住所変更・電話番号等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。