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。