

記入方法

令和 年 月 日

博物館実務実習申込書

神奈川県立歴史博物館長 宛

所在地 〒

大学名

代表者名

学長またはそれに準ずる職の方の
職名・氏名をご記入ください。

次の学生が貴館での博物館実務実習を希望しているため申し込みます。
また、実習期間中は貴館の指示に従い、実習生が発生させた事故等については大学が責任を負います。

(ふりがな)

実習生氏名

学部／学科／専攻／専門とする時代または分野

学年（実習年時）

(ふりがな)

実習生氏名

学部／学科／専攻／専門とする時代または分野

学年（実習年時）

実習生に関する事務担当

所属

氏名

連絡先

申し込み手続や書類の内容（取得単位について等）の確認・
連絡先となります。研究室等は担当者不在の場合もあるので、
教務課など常時連絡の取れる部署をご記入ください。

電話

FAX

令和 年 月 日

博物館実務実習申込書

神奈川県立歴史博物館長 宛

所在地 〒

大学名

代表者名

次の学生が貴館での博物館実務実習を希望しているため申し込みます。
また、実習期間中は貴館の指示に従い、実習生が発生させた事故等については大学が責任を負います。

(ふりがな)

実習生氏名

学部／学科／専攻／専門とする時代または分野

学年（実習年時）

(ふりがな)

実習生氏名

学部／学科／専攻／専門とする時代または分野

学年（実習年時）

実習生に関する事務担当

所属

氏名

連絡先 電話

FAX