

<生命の海科学館 博物館実習 申込書>

令和 年 月 日

(ふりがな)

1) 氏 名 _____

2) 生年月日 _____

3) 現 住 所 〒 _____

電話番号 : _____ メールアドレス : _____

4) 所属機関

名 称 : _____

所在地 : 〒 _____

専攻 (学部・学科・専攻・学年) : _____

博物館実習実務担当者

氏 名 : _____

連絡先 : _____

5) 学芸員資格取得を志す動機

6) 当館を実習先に選んだ理由