

(様式第1号)

令和 年 月 日

公益財団法人ふくしま海洋科学館理事長様

大学所在地

大学名

代表者職氏名

電話番号

印

博物館学芸員実習申込書

下記の者について、博物館学芸員実習希望理由書を添えて博物館学芸員実習申込をいたしますので、受入についてお願い申し上げます。

記

| 氏名 | 性別 | 学部 | 学科 | 学年 |
|--|----|----|----|--------------------------|
| | | | | |
| 専攻科目 (卒業論文テーマ等) | | | | |
| (特記事項) | | | | |
| 当実習希望生は、令和6年度公益財団法人ふくしま海洋科学館博物館学芸員実習募集要項第2項の対象者の条件を満たしています。 (上記要項を確認の上、条件を満たす場合は右欄の□に✓をご記入ください) | | | | <input type="checkbox"/> |

注1 代表者は学長又は学部長とし、学長又は学部長印を押印すること。

注2 特記事項欄には、実習希望者についての大学の意見を記入すること。