

受付番号
実習番号

※博物館記入

博物館実習申込書

令和6年度 岐阜県博物館実習実施要項に基づき、
令和6年8月21日（水）から8月25日（日）までの博物館実習を申し込みます。

ふりがな	
氏名	昭和・平成 年 月 日生 () 歳
現住所等	〒 — 電話 — — 携帯 — — ※データのやり取りができるメールアドレスをお知らせください。 ※フリガナの例 (ジ・ハイフン・アイ・エフ・ユー・アンダーバー) G-i f u _ メールアドレスのフリガナ メールアドレス
実習期間中寄留予定地	〒 — 方（続柄） 電話
連絡先	・現住所 ・実習期間中寄留予定地 ※いずれかに○を付けてください
卒業高等学校	都・道・府 県・市・私立 高等学校 年 月卒
所属	大学 学部 学科 年生
大学担当課宛先	〒 — 電話 — —
大学の専門分野（簡潔に記入）	
学芸員資格取得講座履修状況	令和5年度までの履修・修得済科目と単位数 令和6年度履修（予定）科目
分野別実習の選択	ア．人文 イ．自然 ウ．教育普及 ※いずれかに○を付けてください。
実習期間中来館方法	・自家用車を利用 ・公共交通機関を利用 ※いずれかに○を付けてください。

令和6年 月 日

氏名



博物館記入欄（受付日時、受付者名）		
月	日	受付者名
受付番号	分野別番号	
申込書	課題作文	大学よりの依頼文書