

受付番号
実習番号

※博物館記入

博物館実習申込書

令和 8 年度 岐阜県博物館実習実施要項に基づき、
令和 8 年 8 月 1 9 日（水）から 8 月 2 3 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	<div>〒 —</div> <div>電話 — — 携帯 — —</div> <div>※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。</div> <div>※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 _</div> <div>メールアドレスの フリガナ</div> <div>メールアドレス</div>		
実習期間中 寄留予定地	<div>〒 —</div> <div>方（続柄） 電話</div>		
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	<div>〒 —</div> 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 7 年度までの履修・修得済科目と単位数		
	令和 8 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。		
実習期間中來館方法	・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 8 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