

(様式1)

博物館実習申込書

令和2年度岐阜県美術館博物館実習実施要項に基づき、7月27日(月)から8月1日(土)まで行う博物館実習を下記のとおり申し込みます。

令和 2 年 月 日

氏名

所属機関名	大学	学部	学科	年
所属機関の住所 実習担当課 実習担当者等	〒 担当教授： 事務担当者： TEL () TEL ()			
氏名	ふりがな 昭和・平成 年 月 日生 () 歳 (男・女)			
現住所	〒 TEL () eメールアドレス：			
実習期間中の住所(実家等) (現住所と同じ場合は 同上を○で囲む)	同上 〒 方(続柄) TEL ()			
卒業した 高等学校	都・道・府 立 高等学校 県・市・私 平成 年 月卒業			
大学での 専門分野 (具体的に記入)				
学芸員資格取得 講座履修等の 状況	・修得済み科目及び単位数 ・令和2年度履修科目			
実習期間中の 通勤方法(○印)	自家用車 ・ 公共交通機関 ・ 自転車 ・ 徒歩			
受入内定通知の 送付先(○印)	現住所 ・ 実習期間中の住所 ・ その他 〒 住所			
	美術館 記入欄	受付NO.	選考結果	