博物館実習申込書

2023年度 大阪市立科学館博物館実習募集要項に基づき、博物館実習を申し込みます。

■ 申込み票

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな氏 名 |  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | 写真貼付欄４×３ｃｍ程度本人単身胸から上の写真 |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日 （満 歳）  |
| ふりがな現住所 | （〒 ）    | 電話（携帯）  |
| 電子メールアドレス | ※日常的に使っているものキャリアメール（携帯電話のメール @docomo.ne.jp など）は不可とします |
| 実習期間中の滞在予定地 | （〒 ）     | 電話  |
| 在籍大学名および担当教官名 | 大学名／学部／学科／専攻／学年（申請時）  担当教官名（博物館学の担当教官）：  |
| 実習担当宛先担当課又は担当者名 | 所在地／本実習にあたっての大学の連絡先 （〒 ）     | 電話  FAX   |

■ 申込書提出先

〒530-0005 大阪市北区中之島4-2-1 大阪市立科学館

　　　　　　　　　　　　　　　　学芸課　博物館実習担当　渡部