

博物館実習申込書

2025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。

申込日 年 月 日

ふりがな 氏名		印	写真貼付欄
生年月日	西暦 年 月 日 (満 歳)		本人単身胸から上の写真
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		
在籍大学名 および担当教官名	大学名/学部/学科/専攻/学年 (申込時) 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

電子メール watanabe@sci-museum.jp

大阪市立科学館 学芸課長代理 渡部義弥 (わたなべよしや)