

# 博物館実習申込書

2026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 本人単身胸から上の写真
生年月日	西暦 年 月 日 (満 歳)	
電子メール アドレス	※PCで読み書きしているもの 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 電子メール	

## ■ 申込書提出先

電子メール [jissyu2026@sci-museum.jp](mailto:jissyu2026@sci-museum.jp)

大阪市立科学館 学芸課 渡部・野村・猪口