

平成19年度 九州国立博物館 博物館実習 申請用紙(大学記入用)

1 大学名・所在地等

大学名		学長名	
所在地	〒		
電話番号		FAX番号	
E-mail			

2 博物館実習担当者

氏名		所属・役職	
連絡先	〒		
電話番号		FAX番号	
E-mail			

3 実習希望者

No.	希望者氏名	性別	所属	学年	推薦順位	希望期間
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

記入上の注意

- (1) 推薦順位は希望者が2人以上のときに数字でお書きください。
- (2) 希望期間は以下を参考に、番号でお書きください。
 - ①8月6・7・8・10・11・12・14・15・16・17の全10日
 - ②8月20・21・22・24・25・26・28・29・30・31の全10日
- (3) 記入については、大学長又は学芸員養成課程の責任者が記入してください。
- (4) 希望者全員の「様式2(本人記入用)」とあわせ、大学ごとにまとめて提出してください。

以上のとおり相違ありません。

記入責任者

印

平成19年度 九州国立博物館 博物館実習 申請用紙(本人記入用)

ふりがな				写真貼付 (3cm×4cm)
氏名	(男・女)			
(生年月日)	(昭和 年 月 日生)			
所属	大学	学部	学科 年	
現住所	〒			
	TEL()	FAX()	E-mail	
実習時の 連絡先	〒			
	TEL()	FAX()	E-mail	
最終学歴	高校	昭和	卒業	
	大学	平成	年	退学
現在の研究 テーマ				
実習を 希望する 期間	下の①・②の中から選び、左の欄に番号を記入してください			
	①8月6・7・8・10・11・12・14・15・16・17の全10日 ②8月20・21・22・24・25・26・28・29・30・31の全10日			
博物館実習で 学びたいこと	博物館実習のなかで学びたいこと、実習での経験を今後どのように活かしていきたいか、について200字程度で書いてください。			

以上のとおり相違ありません。

実習希望者

印