

様式1

平成29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(平成29年度)	学年 (平成29年度)	推薦順位
1					
2					

記入上の注意

- (1) 推薦順位は希望者が2人のときに数字でお書きください。
- (2) 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。
- (3) 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。

* いただいた個人情報は九州国立博物館において厳重に管理し、博物館実習運営の目的以外には使用いたしません。

以上のとおり相違ありません。

記入責任者 _____ 印