様式１

令和　　　年　　月　　日

**博物館実習申込書**

１　大学名　学年

２　学部　学科　専攻

３　氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ）

４　生年月日　　　　　昭和・平成　　　　年　　　月　　日生

５　メールアドレス

６　現住所　　　〒

７　電話番号（最も連絡が取りやすいもの）

８　帰省先住所　〒

９　帰省先電話番号

１０　大学連絡先（書類等の発送先　※担当部課名あるいは担当者まで記すこと）

　〒

１１　大学の電話番号

１２　希望分野（考古／民俗／歴史／美術工芸／地学／動物／植物から選んで記入）

第１希望（　　　　）　第２希望（　　　　）　第３希望（　　　　）

１３　希望理由

様式２

令和　　　年　　　月　　　日

栃木県立博物館長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　大学名

　　　　　　　　　　　　　　　　責任者名　　　　　　　　　　　　　印

博物館実習生受け入れ申し込み

　貴館での令和　　年度博物館実習について、当大学より下記の学生が受け入れを希望しておりますので推薦いたします。

記

学生　氏名　　　　　　　　学部　　学科　　専攻　　　　　　　　　　学年

**大学担当者連絡先**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属・職名・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号