

令和6年度 日野市郷土資料館博物館実習申込書

実習希望学生

氏名（ふりがな）：	
学校名：	学部・学科・専攻：
学年：	学籍番号：
自宅住所：	携帯電話：
E-mail アドレス：	

大学担当部署

博物館実習担当教員名：	
住所：	電話：

<実習希望者による作文>

①当館での志望動機（100文字程度）

②学芸員実習で学びたいこと（400字以内）