令和７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）