

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)