国立科学博物館実習生申込書

氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　（男・女）

学部：

学科：

学年：　　　年　**※2017 年4月1日時点の学年を記入してください。**

**実習中の傷害・賠償保険の加入について、該当箇所の□にチェックを入れて下さい。**

**□加入している**

**□加入していない＊**

**＊保険に加入されていない場合は、実習にご参加頂けません。実習受入決定後に必ず個人で加入してください。**

希望コースおよび実習期間

（第3 希望まで必ず記入してください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望 | コース | 期間 |
| 第1 希望 | コース | 班 |
| 第2 希望 | コース | 班 |
| 第3 希望 | コース | 班 |

※各コースのカリキュラムは、別紙１および別紙２で確認ください。

※実習期間は別紙３を確認の上、希望する班（数字）を記入してください。