

博物館実習申込書

1. 申込大学および担当者

大学名		
所在地	〒	
担当者		
所属部課		
連絡先	TEL	E-mail

2. 博物館実習希望者氏名及び希望期間等

氏名	性別	学部	学科	学年	実習希望期間*		
					第1希望	第2希望	第3希望
					__コース __班	__コース __班	__コース __班
					__コース __班	__コース __班	__コース __班
					__コース __班	__コース __班	__コース __班
					__コース __班	__コース __班	__コース __班
					__コース __班	__コース __班	__コース __班

* 学年については平成 30 年度見込みで記入してください。

* 実習希望期間については別紙 3「平成 30 年度博物館実習生受入れ期間一覧表」を参考の上、班名で記入してください。

3. 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 (☐ 大学で加入している・☐ 学生が各自で加入している)

☐ 加入していない*

☐ 分からない*

* 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大学又は、個人で加入してください。

4. 博物館実習について要望等があれば記入してください。