

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	E-mail		
	TEL	FAX	

2. 博物館実習希望者氏名及び希望期間等

氏名	学部	学科	学年	実習希望期間＊			
				第1希望	第2希望	第3希望	第4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	___コース ___班
				___コース ___班	___コース ___班	___コース ___班	___コース ___班

＊学年については令和2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「令和2年度博物館実習受け入れ期間一覧表」を参考の上、

班名で第3希望まで記入してください。（第4希望については希望する場合のみご記入ください。）

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。