

様式 1 (第2条関係)

博物館学芸員実習申込書

年 月 日

公益財団法人横浜市ふるさと歴史財団
理事長 五味 文彦 様

申込者
所在地

機 関

申込責任者
連絡先

博物館学芸員課程における実習を次により受けさせたいので、申し込みます。

希望施設			(写真貼付) (3 cm × 4 cm程度)
実習生氏名等	(ふりがな) 氏 名		
	学 部 学科・学年		
	卒業論文 テーマ等		
	住所(実習時) 連絡先 (現住所と実習時 が異なる場合は それぞれ記入)	〒 TEL 連絡先 TEL	

(申込者1人につき1枚使用)