

年 月 日

太地町立くじらの博物館
館長 稲森 大樹 様

学校所在地
学校名
代表者職氏名
電話番号

博物館実習(学芸員資格取得)申請書

下記の者について、学生実習の申請を致しますので、受け入れについてお願い申し上げます。

記

氏名	所属	学年	性別	連絡先
			男・女・その他	TEL. () - E-mail
希望する実習内容	<input type="checkbox"/> ①標本や資料を用いた実習(学芸) <input type="checkbox"/> ②標本や資料を用いた実習(学芸) 及び 生体を用いた実習(飼育) <input type="checkbox"/> ③生体を用いた実習(飼育) (<input checked="" type="checkbox"/> を記入してください)			
希望する期間	実習内容①、② <input type="checkbox"/> 第一期 : 2024年10月6日(日)~10月13日(日) 休日:10日(木) <input type="checkbox"/> 第二期 : 2024年11月10日(日)~11月17日(日) 休日:14日(木) (<input checked="" type="checkbox"/> を記入してください) ※実習期間の内、1日は休日となります。 実習内容③ 年 月 日 ~ 年 月 日			
担当者の氏名及び連絡先	氏名	TEL. () - E-mail		
寮の利用希望及び期間	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (<input checked="" type="checkbox"/> を記入してください)			
	入寮日: 年 月 日 / 退寮日: 年 月 日 (泊)			
特記事項(質問、希望等あればご記入ください)				

※学芸部では実習期間が決められています

※本用紙のFAXが受理された順に仮予約とさせていただきます

※寮は実習前日及び最終日もご利用いただけます

(詳細は当館公式ホームページをご確認ください)

以上

● お問い合わせ先、郵便・FAXのご送付先

〒649-5171 和歌山県東牟婁郡太地町大字太地2934-2

太地町立くじらの博物館

TEL. 0735-59-2400 / FAX. 0735-59-3077

学芸部実習受入担当: 中江 環

飼育部実習受入担当: 稲葉 遥