

「博物館実習」実習申込書

学部	学科	コース	提出日	年	月	日
学籍番号		氏名				
現住所	〒 TEL () — 携帯番号 () —					
勤務先	〒 TEL () — 内線					
帰省先 (必要がある場合)	〒 TEL () —					
実習館名		設置主体 (いずれかに○)	公立・私立			
所在地	〒 TEL () —					
館長氏名		実習担当者氏名				
実習期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (週間) (日間)					
その他、実習館より要望・指示事項がありましたら、記入してください。						

- ◇この「依頼書」はすべて自分で記入してください。
- ◇実習担当者、実習期間が未定の場合は空欄で構いません。
ただし、余白に予定時期を記入の上、決定後はすみやかに事務室まで連絡してください。
また、予定年度は必ず記入してください。

聖徳大学通信教育部

処理欄	処理欄	受付欄