年　　月　　日

令和５年度 長岡市立科学博物館 博物館実習申込書

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）氏　　名 |  |
| 現住所 | 〒電話： | 帰省先※ | 〒電話： |
| 所属 | 　　　　　　大学・大学院　　　　　学部　　　　　学科　　　　専攻　　　年生（現在の年次） |
| 所在地 | 〒電話：　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス： |
| 学芸員課程担当部署名（必要があれば担当者氏名も））氏名） |  |
| 学芸員資格を取得する理由等 |  |

※自宅通学者は現住所欄に現住所を記入し、帰省先欄には斜線を引いてください。