

東京都夢の島熱帯植物館
館長 高橋 将 様

令和 年 月 日

住所:

大学名:

担当教官名: 印

学芸員実習申請書

下記のとおり申請致します。

なお、実習中は貴館の定めるところに従って行動し、実習生の事故等についても、貴館には、一切ご迷惑はお掛け致しません。

記

1.実習生

氏名:

学部・学科・専攻名・学年:

現住所:

2.実習場所

夢の島熱帯植物館

3.担当教官または職員

氏名:

電話番号:

Email: