

記入日 年 月 日

弘前れんが倉庫美術館 2023年度 博物館実習申込書

| | |
|-----------------------------|-------------------|
| フリガナ | |
| 氏名 | |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日生 (歳) |
| 現住所・連絡先 | (〒 -) |
| | 電話 (連絡のつく電話番号を記入) |
| | メールアドレス |
| 実習期間中の 帰省・滞在先 | (〒 -) |
| | 電話 |
| 所属大学 | 名称 |
| | (〒 -) |
| | 実習担当部署・担当者名 |
| | 電話 |
| | メールアドレス |
| 専攻 | 学部 学科 専攻 |
| | 学年 指導教授 |
| 研究テーマなど | テーマ |
| | 内容 |
| その他 (とくに実習で学び たいことなど) | |