

# 令和5（2023）年度 長野県立美術館 博物館実習申込書

※直筆の場合には、ペンまたはボールペン(黒)を使用し楷書で正確にご記入ください（フリクションなど消えるペンの使用は不可）  
 ※一度提出された書類は返却しません  
 ※本実習の申込書にご記入いただいた個人情報については、長野県立美術館における博物館実習申込み受付・実施にかかる目的以外では使用しません

申込日（西暦） 年 月 日

|                                |            |                           |  |                                              |
|--------------------------------|------------|---------------------------|--|----------------------------------------------|
| 1. 氏名（ふりがな）                    |            | 2. 生年月日（西暦）               |  | 写真<br>縦 36～40mm<br>横 24～30mm<br><br>本人単身胸から上 |
| ( )                            |            | 年 月 日                     |  |                                              |
|                                |            | ( 歳 )                     |  |                                              |
| 3. 現住所／連絡先                     |            |                           |  |                                              |
| 〒                              |            |                           |  |                                              |
|                                |            |                           |  |                                              |
| TEL                            |            |                           |  |                                              |
| E-mail                         |            |                           |  |                                              |
| 4. 実習期間中の滞在予定先 ※現住所と違う場合のみ記載   |            |                           |  |                                              |
| 〒                              |            |                           |  |                                              |
|                                |            |                           |  |                                              |
| TEL                            |            |                           |  |                                              |
| 5. 所属大学                        |            | 6. 学部・学科・専攻・学年 ※2023年4月時点 |  |                                              |
|                                |            |                           |  |                                              |
| 7. 所属大学所在地                     |            |                           |  |                                              |
| 〒                              |            |                           |  |                                              |
|                                |            |                           |  |                                              |
| 8. 現在研究している分野や興味のあるテーマ ※300字以内 |            |                           |  |                                              |
|                                |            |                           |  |                                              |
|                                |            |                           |  |                                              |
| 9. 大学の实習担当者の氏名及び、担当部局名／連絡先     |            |                           |  |                                              |
| 担当者                            | (部局名) (氏名) |                           |  |                                              |
| TEL                            |            |                           |  |                                              |

※承諾の可否は、令和5（2023）年5月下旬に書面にてご記入いただいた各大学の担当者宛へ郵送します