

令和6（2024）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 縦 36～40mm 横 24～30mm 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 ※2024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6（2024）年6月上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