令和６年度　いわき市考古資料館　博物館実習申込書

申込日　令和６年４月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 希 望 者  氏　　名 |  |
| 所属・学年 | 大学 |
| 学部　　　　　　　　　学科　　　　　年 |
| 専攻又は  卒論主題 |  |
| 現　住　所  連　絡　先 | 〒　　　― |
| 携帯電話番号　　　　　　　　　　　　　　E-Mail |
| 帰省先住所  連　絡　先 | 〒　　　― |
| 電 話 番 号 |
| 所属大学  連 絡 先 | ご担当部署・ご担当者名 |
| 〒　　　― |
| 電 話 番 号　　　　　　　　　　　　　　E-Mail |
| 備　　考 | （所属大学において７～９月に定期試験が実施される場合、日程を記入してください） |