

年 月 日

太地町立くじらの博物館
館長 稲森 大樹 様

学校所在地
学校名
代表者職氏名
電話番号

博物館実習(学芸員資格取得)申請書

下記の者について、学生実習の申請を致しますので、受け入れについてお願い申し上げます。

記

氏名	所属	学年	性別	連絡先
			男・女・その他	TEL. () - E-mail
希望する実習内容	☐ ①標本や資料を用いた実習(学芸) ☐ ②標本や資料を用いた実習(学芸) 及び 生体を用いた実習(飼育) ☐ ③生体を用いた実習(飼育) (☒ を記入してください)			
希望する期間	<u>実習内容①、②</u> ☐ 第一期 : 2025年10月20日(月)～10月27日(月) 休日:24日(金) ☐ 第二期 : 2025年11月16日(日)～11月23日(日) 休日:20日(木) (☒ を記入してください) ※実習期間の内、1日は休日となります。 <u>実習内容③</u> 年 月 日 ～ 年 月 日			
担当者の氏名及び連絡先	氏名 TEL. () - E-mail			
寮の利用希望及び期間	☐ 有 ☐ 無 (☒ を記入してください)			
	入寮日: 年 月 日／退寮日: 年 月 日 (泊)			
特記事項(質問、希望等あればご記入ください)				

※学芸部では実習期間が決められています
※本用紙のFAXが受理された順に仮予約とさせていただきます
※寮は実習前日及び最終日もご利用いただけます
(詳細は当館公式ホームページをご確認ください)

以上

● お問い合わせ先、郵便・FAXのご送付先
〒649-5171 和歌山県東牟婁郡太地町大字太地2934-2
太地町立くじらの博物館
TEL. 0735-59-2400 / FAX. 0735-59-3077
学芸部実習受入担当:中江 環
飼育部実習受入担当:荻原 成実