

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

学生実習申請書(飼育実習)

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				
希望する期間		年 月 日 () ~ 年 月 日 ()		
実習担当者の氏名及び連絡先		TEL. () — E-mail		
寮の利用希望、利用希望期間		☐ 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)				

※実習受け入れ人数に制限がありますので、実習予約状況を確認してからお申し込みください

※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

飼育実習受入担当: 荻原 成実