

(様式1)

平成30年度 青森県立郷土館 博物館実習申込書

平成30年 月 日 提出

(ふりがな) 氏 名		出身地 ※()は市町村 名を記入	()
連絡先	〒 住所		
	TEL		
	FAX		
	E-mail		
連絡方法 ※ <u>いずれかに○</u>	郵 送 ・ ファックス ・ 電子メール		
大 学 ※学年は申込時で	大 学		学 部
	専攻(課程) 年		
	青森県立郷土館を実習先に選んだ理由(実習したいことなども具体的に記入してください)		

【送付先】青森県立郷土館 学芸課
博物館実習担当 : 太田原 慶子
〒030-0802 青森市本町二丁目8-14
TEL : 017-777-1585 FAX : 017-777-1588
E-mail : E-KYODOKAN@pref.aomori.lg.jp