

年 月 日

北九州市平和のまちミュージアム館長様

大学名：

職名・氏名：

令和5年度博物館実習の受入れについて（依頼）

本学では、博物館学関係授業の一環として、博物館実習を実施しています。

つきましては、令和5年度について、下記の学生が貴館での博物館実習を願い出ているので、受入れをお願いします。

記

ふりがな 学生氏名	学部・学科・学年		
	住所・電話番号・メールアドレス		
	学部	学科	年
	〒	電話	
	E-mail		
	学部	学科	年
	〒	電話	
	E-mail		
	学部	学科	年
	〒	電話	
	E-mail		

【大学担当】

氏名

所属

住所

電話

Eメール