

**2023年度 酒田市美術館博物館実習 希望調査票**

\* 手書きの場合、読みやすい楷書で記入のこと

記入日

年

月

日

**①連絡先**

(ふりがな)		生年月日 (西暦)
氏名		年 月 日
現住所	〒	
電話番号	* 日中連絡が取れる電話番号を記載すること。	
メールアドレス	* 個人・学外のPCで閲覧及びファイル添付可能なアドレスを記入すること。	

**②実習期間中の帰省・滞在先 \* ①と異なる場合のみ記入**

住所	〒	
電話番号		

**③所属先**

大学名		
学部・課程/学科・専攻		
所在地	〒	
電話番号		
実習担当部署	担当者：	

**④研究テーマ (卒業論文・修士論文・卒業制作など)**

タイトル		
内容		

**⑤実習先に酒田市美術館を希望した理由を教えてください。**

**⑥博物館実習に期待すること、学びたいことは何ですか。**