令和4年　　月　　日

東京都江戸東京博物館

館長　藤　森　　照　信　様

 大学名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

代表者名

　　　 　（連絡窓口）

　　　　担当者名

　　　　電話番号

申　　　込　　　書

東京都江戸東京博物館　令和4年度博物館実習生受入要綱に基づき、令和4年度

博物館実習生として、当大学は、下記の者一名を推薦いたします。

記

フ　リ　ガ　ナ

氏　　　　　名

所属学部（専攻分野）・学科・学年

 　　　　　　　　　　 　　　 学年（令和4年度の新学年をご記入ください）

住　　　　　所

（大学通学時の居住地）

電　話　番　号

（直前に連絡がとれる連絡先）

メールアドレス

（直前に連絡がとれる連絡先）

見　学　履　歴　　　　　　　　　　　　　　　　　 （どちらかに○）

江戸東京博物館の見学　　　　　　　　　　　　　　ある　　　　ない

江戸東京たてもの園の見学　　　　　　　　　　　　ある　　　　ない

以　　上