

令和5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5年度博物館実習生受入要綱に基づき、令和5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5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