

(様式1)

令和 年 月 日

京都産業大学神山天文台
ご担当者 殿

大学名

印

令和8年度博物館実習の申し込みについて (依頼)

下記の学生を京都産業大学神山天文台の博物館実習生としてお引き受けいただきますようお願いいたします。

記

1 氏名

2 所属 学部 学科 (年次)

3 大学連絡窓口

担当 大学 学部 事務部 係
住所 〒

TEL

Email

以上

※申込者の肩書は、学長や学部長等、各大学の実態に合わせて書き換えてください。

(様式2)

実習申込書

令和 年 月 日

ふりがな 実習者氏名		
大学名		
学部・学科(学年)	(年次)	
連絡先	TEL	
	Email	
通学手段		
神山天文台において実習を希望する理由(200~400字)		

※この申込書は実習生の選考以外には使用しません。

京都産業大学神山天文台