

(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6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。

