

公益財団法人金沢文化振興財団 2025年度博物館実習申込用紙

記入日： 年 月 日

フリガナ 氏名			写真貼付欄 (40×30mm、 上半身) (写真裏面に氏名を 記入して貼付して ください)
生年月日・年齢 (2025年4月1日現在)	昭・平 年 月 日生	歳	
所属大学名			
学部・学科等			
専攻・コース等		学年	年
大学所在地	〒 — TEL () —		
現住所	〒 —		
実習中の住所 (上記と異なる場合)	〒 —		
連絡先 (確実に連絡できるもの)	TEL	E-mail	
研究テーマ			
当財団での実習を希望する理由および博物館実習で学びたいこと (必要な場合は裏面も使用してください)			