広島県立歴史博物館 令和６年度博物館実習 参加者調書

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな氏名 |  |
| 所属大学等 | 大学名大学院名 |  |
| 学部・研究科 |  |
| 学科 |  |
| 課程 専攻等 |  |
| 学年 |  |
| 連絡先 | 現住所 | 〒　　　‐ |
| 電話 |  |
| メールアドレス |  |
| ※　実習中の滞在先が上記と異なる場合 |
|  | 住所 | 〒　　　‐ |
| 電話 |  |
| 研究テーマ |  |
| 当館での実習を希望する理由及び実習で取り組みたいこと（300字程度） |  |

※　参加者が記載し、所属大学の担当教官等の確認・指導を受けた上で提出してください。