

令和6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

申 込 書

東京都江戸東京博物館 令和6年度博物館実習生受入要綱に基づき、令和6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

ふりがな
実習生氏名

所属学部（専攻分野）・学科・学年

学年（令和6年度の新学年）

傷 害 保 険

保険料の支払い 個人 大学（どちらかに○）

領収書の宛名※大学が支払う場合（ ）

大学で加入済の場合○印を記入 加入済

実習事務担当者

所 属

所在地 〒

氏 名

電話番号

FAX

メールアドレス

以 上