

<様式1>

年 月 日

船橋市飛ノ台史跡公園博物館あて

令和6年度船橋市博物館実習申込書

下記のとおり、令和6年度船橋市飛ノ台史跡公園博物館における博物館実習を申し込みます。

記

(ふりがな) 氏名			
大学名 (学部・学科・ 専攻、学年・年 齢・学籍番号)	大学	学部	学年 年 ( 歳) 学籍番号
	学科	専攻	
住 所 市内に帰省先が ある時は帰省先 住所も記載	(自宅)		
	(帰省先)		
電話番号 Eメール	(携帯)		
当館で実習を希 望する理由(市 内小、中、高で の就学実績、卒 論テーマ等)な どを記入	1. 市内小中高での就学実績(有・無)		
	小学校	中学校	高等学校
	2. 卒論又は研究テーマ及び内容		
	3. 実習希望理由		
<b>※持参する時の注意</b> 必ず事前に電話連絡の上、休館日(1/9、1/15、1/22、1/29)を除く、9時から16時30分に持参してください。 <b>【令和6年1月4日(木)～令和6年1月31日(水)必着】</b>			
船橋市飛ノ台史跡公園博物館 担当：狩野 住所：〒273-0021 千葉県船橋市海神4-27-2 電話：047-495-1325 Eメール：tobinodai@city.funabashi.lg.jp			