

【様式 1】

文 書 番 号  
日 付

岩手県立博物館長 あて

依頼大学の長 印

令和 8 年度博物館館園実習の依頼について

このことについて、学芸員に関する単位を履修中の本学学生について、貴館における博物館館園実習を下記により希望いたしますので、承諾願います。

記

1 学生名、所属学部学科、専攻等、学年

(複数名の場合は列記してください。)

2 実習期間（予定）

令和 8 年 8 月 20 日（木）から 8 月 27 日（木） 24 日（月・休館日）を除く 7 日間

3 その他

(1) 上記学生は、令和 8 年度内に卒業（修了）見込みです。

(2) 上記学生は、博物館館園実習以外の単位を取得済み（見込み）です。

○○大学 博物館館園実習担当者連絡先

住所

所属 氏名

電話・メールアドレス