|  |
| --- |
| ふりがな氏　名 |
| 現住所〒Tel |
| 実習時の住所〒　　Tel |
| 大学名学部・課程学科・専攻現時点の学年 |
| 大学所在地〒 |
| 実習担当部署担当者氏名Tel |
| 出身高校 |
| 研究テーマ |
| 学芸員資格を取得希望する理由 |
| 当館での実習を希望した理由 |

2025年度新潟県立万代島美術館博物館実習希望調査票