|  |
| --- |
| 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