

平成29年度 名古屋市科学館 博物館実習 実習生個票

(写真)	ふりがな 氏名	(男・女)
	生年月日 昭和・平成 年 月 日	大学名
	学部・課程	学科・専攻・学年 ()年
実習中連絡先 〒 電話(固定) 電話(携帯)		
現住所(実習中と同じ場合は記入不要) 〒 電話(固定) 電話(携帯)		
実習中の緊急時連絡先[本人以外]* 大学に連絡がとれない場合に使用 氏名 電話		
実習中の通勤方法 [実習中連絡先]--		所要()分 --[名古屋市科学館]
* [記入例][実習中連絡先]--バス停○--バス停□□--JR△駅--JR×駅--地下鉄×駅--地下鉄伏見駅--[名古屋市科学館] 徒歩5分 バス20分 JR15分 地下鉄10分 徒歩5分 所要(55)分		
大学事務担当者 所属・職・氏名: 〒 電話(代表): 電話(直通): FAX: email: @		
実習中上記担当者に連絡がとれない場合(週末、夜間等)の大学における緊急連絡先(必ず記入)		
その他特記事項:		
誓約書 平成 年 月 日 名古屋市科学館 館長 様 私は、博物館実習の受講に際しては、貴館の規則及び指導に従い、熱心に実習を行うことを誓約いたします。なお、万が一事故が生じた場合、一切の責任は私及び大学にあることを申し添えます。 実習生氏名 印		

すべての書類は大学の事務担当者のチェックを受け、参加者および事務担当者両方がコピーをとってから提出してください。