

## 平成 年度博物館実習生個票

様式 4

|                                                                                  |             |       |       |     |         |         |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------|-------|-----|---------|---------|
| 写真                                                                               | ふりがな<br>氏 名 |       |       |     | 性別      | 男<br>女  |
|                                                                                  | 生年月日        | 年 月 日 | 学籍番号  |     |         |         |
|                                                                                  | 大学名         | 大学    | 学部・課程 |     |         |         |
|                                                                                  | 学科・専攻       |       | 学年    | 年   |         |         |
| 実習中連絡先(〒 )                                                                       |             |       |       |     |         |         |
| TEL                                                                              |             |       |       |     |         |         |
| 現住所(〒 )                                                                          |             |       |       |     |         |         |
| TEL/FAX                                                                          |             |       |       |     |         |         |
| E-mail                                                                           |             |       |       |     |         |         |
| 大学連絡先<br>(〒 )                                                                    |             |       |       |     |         |         |
| 担当課・係( ) 担当者氏名( )                                                                |             |       |       |     |         |         |
| TEL(直通) FAX                                                                      |             |       |       |     |         |         |
| E-mail                                                                           |             |       |       |     |         |         |
| 学歴<br>(職歴)                                                                       | 年           | 高校卒業  |       |     |         |         |
|                                                                                  | 年           | 大学    | 学部    | 学科  | 専攻      | 卒業・卒業見込 |
|                                                                                  | 年           | 大学院   |       | 研究科 | 修了・修了見込 |         |
|                                                                                  | 年           |       |       |     |         |         |
|                                                                                  | 年           |       |       |     |         |         |
|                                                                                  | 年           |       |       |     |         |         |
| 平成 年 月 日                                                                         |             |       |       |     |         |         |
| 公益財団法人 京都服飾文化研究財団                                                                |             |       |       |     |         |         |
| 理事長 塚本能交 様                                                                       |             |       |       |     |         |         |
| 実習生氏名                                                                            |             |       |       |     |         |         |
| 印                                                                                |             |       |       |     |         |         |
| 博物館実習に際しては、貴館の規則および指導に従い、実習することを誓約いたします。<br>万一事故が生じた場合、一切の責任は私および大学にあることを申し添えます。 |             |       |       |     |         |         |