

実習申込書

記入日 年 月 日

神戸市立須磨海浜水族園長 宛

実習希望内容	希望する実習を✓を入れてください。 <input type="checkbox"/> 博物館実習 <input type="checkbox"/> 獣医実習 <input type="checkbox"/> 飼育実習 : 魚類 ・ 海獣類 (希望するものを○で囲んでください)						
ふりがな 氏名		学年		年齢		性別	
現住所	〒						
電話番号			メールアドレス				
実施希望期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 の期間で、 日間を希望						
志望理由(目的や内容、興味のある事項等、具体的に記入してください)							
学校名			専攻 (学科名)				
学校連絡先	住所	〒					
	電話			担当者職氏名			
専攻内容(現在の専攻について簡単に記載ください)							
備考 ※事前に連絡することがありましたらご記入下さい。							

【注意事項等】

- ※年齢及び学年は、2018年4月1日現在で記入してください。
- ※インターンの実習期間は1か月以上です(1か月未満での実習はお受けできません)。
- ※博物館実習の受け入れの可否および日程については、5月初旬頃にご連絡いたします。

水族園記入欄	博物館実習	獣医実習	飼育実習(魚類	海獣類)
実習期間 :			担当者 :	