

写真	ふりがな 氏名		学籍 番号	
	生年月日	年 月 日	性別	(男・女)
	大学名			
	学部・課程			
	学科・専攻		学年	
実習中連絡先 〒				
TEL				
本籍 (都道府県名)		出身高校 (卒業年次)		
都 道 府 県		(年卒業)		
現住所 〒				
TEL/FAX				
E-mail				
実習中の通学方法				
順路		所要時間 (分)		
総合科学博物館				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> 記入例： 実習中連絡先——自家用車 (松山自動車道経由) ——総合科学博物館 所要時間 (30 分) </div>				
大学連絡先				
大学所在地 〒				
担当課・係 () 担当者 ()				
TEL (直通) ()				
FAX ()				
E-mail ()				
博物館実習担当教官氏名 _____				
平成 年 月 日				
愛媛県総合科学博物館館長 大西 篤 様				
実習生氏名				印
博物館実習に際しては、貴館の規則及び指導に従い、実習します。万一事故が起こった場合、貴館には一切責任を問いません。				