

|   |            |             |          |       |
|---|------------|-------------|----------|-------|
| 写真  | ふりがな<br>氏名 |             | 学籍<br>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<br>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：<br/>         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<br/>         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 _____   |            |             |          |       |
| 年 月 日   |            |             |          |       |
| 愛媛県総合科学博物館館長  |            |             |          |       |
| 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。   |            |             |          |       |