

2025（令和7）年 月 日

公益財団法人
西宮市大谷記念美術館
館長 石井 登志郎 様

（申請者）

印

博物館実習生の受け入れについて（依頼）

このたび、博物館学芸員課程を履修中の下記学生が、貴館での実習を希望しております。
つきましては、受け入れを承諾していただきますよう、お願いいたします。

記

1. 希望学生（所属学科・専攻等、学年、氏名を明記してください）
2. 大学照会先（所属部署、担当者氏名、電話番号等を明記してください）

以 上