

# 2026年度 博物館実習生 調査書

東京都立大学法人 東京都立大学

2026年 月 時点

写真 (4×3cm)	学部・研究科		学科・教室・コース・専攻		学 年	学修番号
	フリガナ				性別	生 年 月 日
	氏 名	印			昭和・平成 年 月 日生(満 歳)	
現 住 所	〒				実習中の通学経路 自宅→	
Tel:						
帰省先住所 (緊急連絡先)	〒				→実習先	
Tel:					所要時間 時間 分(片道)	
連 絡 先	携帯電話:		E-Mail:			

学 歴	年 月	中学校卒業
	年 月	高等学校卒業
	年 月	入学
	年 月	卒業/見込
	年 月	

課外活動(部活・サークル・ボランティア等)	
趣味・特技等	
健康状況	
備考欄	

学芸員養成課程を履修している理由	
博物館実習で当館を希望する理由	

大学指導教員名	
大学の連絡先	住所: 〒192-0397 東京都 八王子市 南大沢 一丁目 1番 担当: 東京都立大学管理部 教務課 学芸員養成課程 担当 TEL: 042-677-2395(直通)