

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						
ふりがな 氏名		学年		年齢		性別	
生年月日	西暦 年 月 日						
現住所	〒						
電話番号				メールアドレス			
実施希望期間	年 月 日 ~ 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】

- ※ 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)。
- ※ 自宅以外から実習に参加する場合は、備考欄に下宿先等の住所を記載ください。
- ※ 海水や生魚等に直接素手で触れる業務があります。
健康や気分を害する恐れのある方はご遠慮下さい。

水族園記入欄	博物館実習	獣医実習	飼育実習
実習期間：	担当者：		