申込先⇒須磨海浜水族園 営業企画課　教育
FAX:078-733-6333/ メール：kyoiku_sumasui@granvista.co.jp

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。 ☐ 博物館実習　　☐ 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】

※ 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　：	