〇〇〇〇〇〇〇〇〇

　〇〇年〇〇月〇〇日

　福岡県立美術館長

　富松　文夫　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〇〇〇〇〇〇大学

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〇〇　〇〇〇〇〇[印]

令和7年度福岡県立美術館博物館実習生のエントリーについて

　　「令和7年度福岡県立美術館博物館実習生の募集について」の募集内容、受入条件等を理解し、下記

　内容でエントリーします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| エントリー学生数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 学生氏名 | 学部・学科・専攻・コース・学年 | 学籍番号 |
| 1 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ◆大学担当者情報所属役職担当者氏名（ふりがな）住所電話番号メールアドレス |  |

＊欄が足りない場合は、適宜別紙作成、追加ください。