（様式１）

年　　月　　日

米沢市上杉博物館長　様

平成２９年度博物館実習の申込みについて

米沢市上杉博物館での博物館実習を希望しますので、申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）  氏名 |  |
| 大学・学部  専攻等 |  |
| 住所  電話番号 |  |
| （帰省先住所） |  |