（様式１）

令和６年　月 日

米沢市上杉博物館長　様

２０２４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） | 〒 |