

碧南海浜水族館

館長 殿

年 月 日

大学名

学 長 印

水族館実習申請書

本学学生が将来の職業選択において水族館職員を希望しています。水族館実習を下記のとおり希望いたしますので、承諾お願いいたします。

記

1. 実習生の氏名等

実習生の氏名	性別	科	学年	組

2. 実習期間 年 月 日 から 月 日

3. 本学実習担当

教員名

連絡先 住所 〒

TEL FAX

e-mail

4. その他

- ・実習中の事故については、貴館に責任を問う事はいたしません。当方において責任を持って処理いたします。
- ・実習期間中は貴館の職員の指導に従います。 以上