

(様式 2)

平成 2 4 年 月 日

青森県立美術館 事務局長 殿

 大学
 役職(代表者)・ 氏 名 印

平成 2 4 年度「青森県立美術館インターンシップ」受入申請書

- 1 対象者
 ○○○○学部○○○○学科(課程) ○年 氏 名

- 2 受入れ希望期間
 平成○○年○月○日～平成○○年○月○日(うち○○日間)

- 3 必要書類等
 大学の単位となる場合は、単位認定に必要な書類等。
 その他、大学側で必要となる確認事項、書類があれば記入してください。

御担当者職・氏名 連絡先 電話・F A X等を記載願います。
