

年 月 日

北九州市漫画ミュージアム館長 様

大学名：

職名・氏名： 印

### 令和 8 年度博物館実習の受け入れについて（依頼）

時下ますますご清栄のことと存じます。

さて、本学では博物館学関係授業の一環として、博物館実習を実施しております。  
つきましては、令和 8 年度について、下記の学生が貴館での博物館実習を願い  
出ておりますので、受け入れについてお願い申し上げます。

#### 記

学生氏名：

所 属：

学 年：

備 考：

担当者氏名：

所属：

住所：

電話・FAX：