

## 北九州市漫画ミュージアム 博物館実習応募票

ふ り が な	
氏 名	
大 学 名	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>大学</span> <span>学部</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>学科</span> <span>年</span> </div>
現 住 所	〒 電話番号：
実習時の連絡先 <small>※現住所と異なる 場合のみ記入</small>	〒 電話番号：
備 考	