後 期 実習仮申込書 FAX 送信表　FAX: 0466-29-9974

西暦　　年　月　日

新江ノ島水族館

実習担当窓口　御中

実習種類	博物館実習（　　）　飼育実習（　　） ※希望する実習の（ ）に〇をつけてください。
学校名	学部・学科・コース 学年　　年生
住所 氏名	〒 フリガナ 氏名
電話番号	自宅 携帯
希望期間	① 9/16～9/29（　）　② 10/16～10/29（　）　③ 11/16～11/29（　） ※希望する実習期間の(　)に〇をつけてください。
希望部門	魚類チーム・魚類部門（　）　魚類チーム・クラゲ部門（　） 海獣類チーム・ペンギン部門（　）　海獣類チーム・イルカ部門（　） ※希望する実習部門の（ ）に〇をつけてください。
面談日程	2019 年 5 月 19 日（日） ① 9:30～10:30（　）　② 10:30～11:30（　）　③ 11:30～12:30（　） ※希望する面談時間の（ ）に〇をつけてください。

実習受け入れ希望の動機