

FAX 送信用

佐賀県立博物館・美術館インターンシップ 日程調整票

【宛先】 佐賀県立博物館・佐賀県立美術館
〒840-0041 佐賀市城内 1-15-23
FAX 0952-25-7006 TEL 0952-24-3947

学校名			
住所			
FAX	FAX	TEL	
学年 人数	学科	年生	人
期間	年	月	日 () から
	年	月	日 () まで
	合計		日間
連絡先	担当者	先生	
保険加入	有	無	無の場合は理由を下記へ記入
特記事項			
確認			

- ※ 個人情報保護について、収集した個人情報は、インターンシップ利用申込みに関する事務の目的にのみ使用します。
- ※ この調整票により、日程、受け入れ人数等の調整を行います。（中学生・高校生・大学生共通）
- ★ **（高校生、大学生の場合）** 日程調整後は「誓約書(別紙様式第1号)」及び「佐賀県インターンシップ受入申請書(別紙様式第2号)」をダウンロードして必要事項を記入の上、佐賀県経営支援本部職員課人事担当へご提出ください。（当館 HP に書式がございます）