（文書番号名）第●●号

記入例

　●年●月●日

公益財団法人東京動物園協会

多摩動物公園長　渡部 浩文 様

●●大学

学長●●●●　　　　　印

学長名または学部長名

**公印が必要です**

実習受入申請書

　下記の者について、実習の受入れをお願いいたします。

記

飼育実習

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学部 | 学科／専攻 | 学年 | 氏名 |
| ●●学部 | ●●学科 | ３年 | ●● ●● |

獣医臨床実習

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学部 | 学科／専攻 | 学年 | 氏名 |
| ●●学部 | 獣医学科 | ５年 | ●● ●● |

博物館実習

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学部 | 学科／専攻 | 学年 | 氏名 |
| ●●学部 | ●●学科 | ４年 | ●● ●● |

実習予定の学生が複数名いる場合は、行を増やしてください。

記入欄が不要の場合は、消してください。

〔事務担当〕

書類等手続きの連絡をとれる連絡先をご記入ください。

担当部署名　●●●

担当者氏名　●● ●●

住所 〒000-0000　 ●●・・・・

TEL　　012-345-6789

E-mail ・・・・・＠････.jp

（文書番号名）第　　号

 　年月日

公益財団法人東京動物園協会

多摩動物公園長　渡部 浩文 様

学校名

学長または学部長の氏名　　　　　　　　印

実習受入申請書

　下記の者について、実習の受入れをお願いいたします。

記

飼育実習

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学部 | 学科／専攻 | 学年 | 氏名 |
|  |  |  |  |

獣医臨床実習

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学部 | 学科／専攻 | 学年 | 氏名 |
|  |  |  |  |

博物館実習

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学部 | 学科／専攻 | 学年 | 氏名 |
|  |  |  |  |

〔事務担当〕

担当部署名

担当者氏名

住所〒

TEL

E-mail