**博物館実習受入内諾書**

氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　　学籍番号：

大学名：

学　部：　　　　　　　　　　　　　　　学　科：

施設名　富山県中央植物園　　施設の代表者職・氏名　園長・中田政司

所在地　〒939-2713　富山県富山市婦中町上轡田42

電話番号　076-466-4187

実習予定期間　令和　年　月　　日～令和　年　月　　日の期間中の5日間