|  |
| --- |
| 全科協令和２年度海外施設調査  参加者に関する推薦書 |

令和　　年　　月　　日

全国科学博物館協議会理事長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　館 園 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

令和２年度海外施設調査参加者として、下記の者を推薦します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 |  | 性 別 | 男・女 |
| 年　　齢 | 歳（令和2年4月1日現在） | | |
| 所属・職名 |  | | |
| 専門分野 |  | | |
| 略　　歴 | 最終学歴：　　　年　　月　　　　　　　 卒業・修了  勤務年数：　　　年 | | |
| 語学力  ※可能な事項に印を付す | □ 調査先となる海外の科学系博物館とＥメール等でコンタクトをとり、調査日程を調整することができる。  □ 調査に際しては、通訳を介さず独力でインタビューを行うことができる。 | | |
| 連絡先 | TEL：　　　－　　　－　　　　E-mail：  FAX：　　　－　　　－  ※決定通知や書式送付などを行いますので、応募者本人の連絡先をご記載ください。 | | |