

(様式1)

第5回 ミュージアム・エデュケーター研修 受講者推薦名簿

都道府県名()

| 推薦順位 | 受講希望者氏名 | 性別 | 年齢 | 勤務先名称(美術館・博物館名等) | 現職名 | 職務内容・専門分野 |
|------|---------|----|----|------------------|-----|-----------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

※推薦者が多数となり行が不足する場合は、適宜、行を追加してください。

※指定管理者制度を導入している場合は、館名等の後に()で所属する指定管理者名称を記載すること。