　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

東京大学総合研究博物館長

　　　　 　　西　秋　良　宏　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（所属機関の長もしくは指導教員）

|  |
| --- |
| 印 |

　　　　　　　　　　　　　　　　推薦同意書

下記の者について、東京大学総合研究博物館「学芸員専修コース」への受講

申込を行うことに同意し、推薦します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| ふ　り　が　な |  |
| 氏名 |  |
| 所属  ・  役職名等 |  |
| 推薦理由 |  |

（注）この様式をワープロで作成することは差し支えありません。