○○年度図書館実習

**図書館実習連絡先リスト**

＊このリストは，コピーを4部作成し，実習図書館・実習生・大学・教員が1部ずつ所持します。

**●実習期間**

　　　　　平成　　年　　月　　日　　～　　月　　日

**●実習図書館**

　図書館名

　所在地

　電話番号

　担当者氏名

**●実習生**

　所属　　　 　　　　　　　　 学部　　　　　　　　　学科　　　　年

　学籍番号

　氏名

　連絡先（携帯電話）

　　　　　　（メールアドレス）

**●××大学司書課程（〇〇学部事務局）**

　大学住所

　電話番号　　　　　　　　　　　　 FAX

　指導教員氏名

　指導教員連絡先（電話）