

(様式第1号)

博物館実習申込書

平成 年 月 日

愛媛県歴史文化博物館長 様

(機関名)

(代表者)

印

下記の学生が貴博物館の実習を希望しておりますので、申し込みます。

記

1 所属・氏名 :

2 実習期間 : 貴博物館が指定する6日間

3 大学連絡先 :

大学所在地 〒

担当課・係 : ( ) / 担当者 : ( )

TEL (直通) :

FAX :

博物館実習担当教官氏名 :

(様式第2号)

写 真	ふりがな 氏名				
	生年月日	年	月	日	性別(男・女)
	大学名				
	学部・課程				
	学科・専攻				学年
現住所 〒					
TEL					
学 歴 (中学校卒業以上を記入)					
博物館法施行規則で定める科目の履修状況 (単位取得済◎ 取得見込○)					
博物館法施行規則			貴大学での科目名		本人履修 状況
旧科目 (単位数)	新科目 (単位数)	科目名	単位数		
生涯学習概論 (1)	生涯学習概論 (2)				
博物館学概論 (2)	博物館学概論 (2)				
博物館経営論 (1)	博物館経営論 (2)				
博物館資料論 (2)	博物館資料論 (2)				
博物館情報論 (1)	博物館情報・メディア論 (2)				
視聴覚教育メディア論 (1)					
教育学概論 (1)	博物館教育論 (2)				
-	博物館資料保存論 (2)				
-	博物館展示論 (2)				
実習中連絡先 〒					
TEL					
携帯電話					
実習中の通学方法					
交通手段 ( ) 所要時間 ( 分)					
備 考					

(様式第3号)

博物館実習希望理由書

実習希望者氏名	(	大学)
大学における研究テーマ及びその内容		
学芸員資格を取得する理由		
博物館実習で当館を希望する理由		

推 薦 書

上記の学生を貴館の博物館実習生として推薦します。

指導教官署名

印