

(様式 1)

文書番号
年 月 日

愛媛県総合科学博物館長 様

大学
学長 印

平成 29 年度博物館実習の申込みについて

このことについて、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 氏名

2 所属 学部 学科 (年生)

(複数の実習希望者がいる場合は、続けてお書きください。)

| | | |
|-------|-----|----|
| 担当 | 大学 | 学部 |
| 事務部 | 係 | |
| TEL | FAX | |
| E メール | | |

博物館実習申込書

(様式 2)

| | | |
|---|-----------------|------------|
| 大学名 | | |
| 学部・課程 | | |
| 学科・専攻 | 学年 | (平成 年入学) |
| 研究テーマ | | |
| 氏名 (ふりがな) | | |
| 住所 (〒) | | |
| Tel | | E-mail |
| 本県との関わりについて記入してください | | |
| 実習前後の指導内容 事前指導→ () 時限 指導内容 事後指導→ () 時限 指導内容 | | |
| 博物館関係科目カリキュラム及び履修状況 (単位修得済み◎ 修得見込み○) | | |
| 博物館法で定めた科目 | 貴大学での科目名と標準履修年限 | 本人の履修状況 |
| ①生涯学習概論 | (年次) | |
| ②博物館概論 | (年次) | |
| ③博物館経営論 | (年次) | |
| ④博物館資料論 | (年次) | |
| ⑤博物館資料保存論 | (年次) | |
| ⑥博物館展示論 | (年次) | |
| ⑦博物館教育論 | (年次) | |
| ⑧博物館情報・メディア論 | (年次) | |
| ⑨その他 | | |
| 大学の所在地 (〒) | | |
| 博物館実習担当課・係 事務担当者 | | TEL FAX |
| E-mail | | |
| 博物館実習担当教員 | | |
| 当館による実習評価 | 要 ・ 否 | |

博物館実習希望理由書

(様式3)

実習希望者氏名

(

大学)

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

これまで訪れた博物館の中で印象に残った館及びその感想

指導教官の推薦

上記の学生を博物館実習生として推薦します。

指導教官署名