

(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

2020 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-mail		

博物館実習申込書

(様式 2)

大学名		
学部・課程		
学科・専攻		学年 (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