

博物館実習申込書

ふりがな 氏名				写真貼付欄 4×3 cm 6か月以内撮影
生年月日	西暦	年	月 日	
所属大学	大学	学部	学科 年	
大学所在地 実習事務担当部署	〒 部 署 担当者氏名			Tel.
現住所	〒 e-mail			Tel.
帰省先住所 (緊急連絡先)	〒			Tel.
単位取得状況	現時点で単位取得済みのものは○、取得中のものは△をつけてください。 <input type="checkbox"/> 生涯学習概論 <input type="checkbox"/> 博物館概論 <input type="checkbox"/> 博物館経営論 <input type="checkbox"/> 博物館資料論 <input type="checkbox"/> 博物館資料保存論 <input type="checkbox"/> 博物館展示論 <input type="checkbox"/> 博物館教育論 <input type="checkbox"/> 博物館情報・メディア論			
卒業・修士論文 のテーマ				
当館で実習を 希望する理由				
どんな学芸員 になりたいか				
実習希望班	第1希望	第2希望	第3希望	