

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1週間

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)			
博物館関係科目履修状況(単位取得済み 取得見込み)			
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	本人履修状況	
生涯学習概論	(年次)		
博物館学概論	(年次)		
博物館経営論	(年次)		
博物館情報論	(年次)		
博物館資料論	(年次)		
視聴覚教育メディア論	(年次)		
教育学概論	(年次)		
実習中連絡先 〒			
TEL			
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