

年 月 日

碧南海浜水族館

館長 殿

大学名 _____

学 長 _____ 印

博物館実習申請書

本学学生が学芸員資格取得を強く希望しております。博物館実習を下記のとおり希望いたしますので、承諾お願いいたします。

記

1.

実習生の氏名	性別	学部	学科	学年

2. 実習期間 _____ 年 _____ 月 _____ 日 から _____ 月 _____ 日

3. 本学実習担当

教員名 _____

連絡先 住所 〒 _____

TEL _____ FAX _____

e-mail _____

4. その他

- ・実習中の事故については、貴館に責任を問う事はいたしません。当方において責任を持って処理いたします。
- ・実習期間中は貴館の職員の指導に従います。 以上

博物館実習生調査票

ふりがな 氏名	(男・女)		写 真
生年月日			
大学・学部名			
現住所	〒	TEL ()	
実習時滞在先	〒	TEL ()	
e-mail (連絡先)			
学 歴 (高校卒業から記入)			
年	月		
得意な学科		趣味	
通勤方法 (交通手段)		通勤時間 (おおよその時間)	
		時間 分	

理由書

大学	学部	学科	氏名
1. 当館において実習を希望する理由			
2. 学芸員資格取得を志望する理由			
3. 大学等での研究テーマと将来の目標			

200～300文字程度にまとめてください。