様式１

|  |
| --- |
| 年　　月　　日新潟県立自然科学館 館長 宛　次のとおり申し込みます。 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 氏　　名 |  |
| 住　所　等（現住所） | 〒（　　　－　　　）電話　　　（　　　）　　　　　　　メールアドレス　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 住　所　等実習中の宿泊先連絡先 | 〒（　　　－　　　）電話　　　（　　　）　　　　　　　メールアドレス　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 大学名 |  | 現学年 | 年 |
| 学部・学科・専攻等 |  |
| 研究のテーマ（具体的に） |  |
| 博物館に関する科目の修得状況 | 修得済み又は2024年度中までに修得見込みの場合（○）　　　　※大学により科目名が異なることがあります |
| 生涯学習概論 |  | 博物館資料保存論 |  |
| 博物館概論 |  | 博物館展示論 |  |
| 博物館経営論 |  | 博物館教育論 |  |
| 博物館資料論 |  | 博物館情報・メディア論 |  |
| 特に興味のある専門分野 | 該当するものに○ |
| 自然科学史　・　物理　・　化学　・　生物　・　地学（天文） |
| その他特に伝えたい事 |  |

博物館実習申込書

博物館実習申込理由書

様式２

氏　　　名

大　学　名

あなたが学芸員資格取得を目指した理由と、新潟県立自然科学館で実習を希望した理由について

記載してください。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

様式３

誓 約 書

年　　 月　　 日

新潟県立自然科学館 館長 宛

（所属大学担当責任者）

　職名

　名前　　　　　　　　　　　　　印

（実習受講者）

　学部・学科

　学年

　名前　　　　　　　　　　　　　印

　博物館実習にあたり、新潟県立自然科学館条例及び使用規則を遵守し、また貴館の職員の指示に従うことを誓います。

様式４

　　年　　月　　日

　　　　　　大学　　　　　　　学部

　　　　　　　　　　　　　　　　様

新潟県立自然科学館　館長

博物館実習受入承諾書

　　　　　　学科　　　　年

　　　　　　氏名

上記の者を　　　年　　月　　日～　　月　　日の間、博物館実習生として受け入れる

ことを承諾します。