

令和5年度 博物館実習申込書

ディスカバリーパーク焼津 天文学館 宛 (記入日 令和 年 月 日)

実習希望者氏名	ふりがな		
生年月日	年 月 日生まれ ( 歳)		
大学名			
学部・学科・専攻・学年			
連絡先(携帯電話等)			
e-mail			
実習中の緊急連絡先	氏名 続柄 電話番号		
来館方法・所要時間	電車バス利用の場合は乗降駅・停留所名 所要時間 分		
博物館に関する科目の履修状況  取得済みのものに○、本年度取得見込みのものに△	博物館概論		生涯学習概論
	博物館資料論		博物館教育論
	博物館経営論		博物館情報・メディア論
	博物館展示論		博物館資料保存論
博物館実習担当教員名			
博物館実習事務担当者名			
大学連絡先	〒	電話	FAX

当館での実習を希望する理由(書式自由・A4用紙1枚)を本紙とともに提出して下さい。

提出先、博物館実習に関する問合せ先:

ディスカバリーパーク焼津・天文科学館 静岡県焼津市田尻2968-1

電話(054)625-0800