

令和6年度 博物館実習申込書

ディスカバリーパーク焼津 天文科学館 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<br>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