

令和7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 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