

令和6年度博物館実習申込書

ふりがな			
氏名			
学校名			
学部			
学科			
専攻			学年
研究テーマ			
連絡先	現住所	住所	〒
		電話番号	(日中連絡が取れるもの)
	実習中 連絡先	住所	〒
		電話番号	
メールアドレス			
関連単位 履修状況	* 履修済みに○を記入する 生涯学習概論 ()、博物館概論 ()、博物館経営論 ()、 博物館資料論 ()、博物館資料保存論 ()、博物館展示論 ()、 博物館教育論 ()、博物館情報・メディア論 ()		
指導教官の 推薦文			
	本学生が博物館概論を履修していることを証明する。 氏名		

<問い合わせ先>

香川県立ミュージアム 学芸課

〒760-0030 高松市玉藻町 5-5

電話 (087)822-0247

メール kmuseum@pref.kagawa.lg.jp

(様式2)

令和 年 月 日

令和6年度博物館実習希望理由書

ふりがな	
氏 名	
学校・ 学部名	
研究テ マの 概要 200 字程度	
学芸員 資格を 取得する 理由 300 字程度	
当館に おける博 物館実 習を 希望する 理由 200 字程度	
	香川とのゆかり(出身・在住歴・在学・通学歴など)はありますか？ <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

<問い合わせ先>

香川県立ミュージアム 学芸課

〒760-0030 高松市玉藻町 5-5

電話 (087)822-0247

メール kmuseum@pref.kagawa.lg.jp