

## 令和7年度香川県立ミュージアム 博物館実習申込書

|                                   |                                 |                    |                                                                          |
|-----------------------------------|---------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| ふりがな                              |                                 |                    |                                                                          |
| 氏 名                               |                                 |                    |                                                                          |
| 所 属 先                             | 大学名                             |                    |                                                                          |
|                                   | 学部名                             |                    |                                                                          |
|                                   | 学科名                             |                    |                                                                          |
|                                   | 専攻名                             |                    |                                                                          |
|                                   | 課 程                             |                    |                                                                          |
|                                   | 学 年                             | (令和7年4月1日現在の学年を記載) |                                                                          |
| 研究テーマ<br>(専攻分野・卒業論文・卒業研究等のテーマを記載) |                                 |                    |                                                                          |
| 申込者<br>連絡先                        | メールアドレス                         |                    | (実習受け入れ決定後はメールでの連絡となるため、すぐに確認ができ、かつ添付ファイル(Word、PDF 等)を受け取ることのできるアドレスを記入) |
|                                   | 現住所                             | 住所                 | 〒                                                                        |
|                                   |                                 | 電話番号               | ( )- - (日中連絡がとりやすいものを記載)                                                 |
|                                   | 実習中<br>連絡先                      | 住所                 | 〒                                                                        |
|                                   |                                 | 電話番号               | ( )- -                                                                   |
|                                   | 大学連絡先<br>(必ず所属大学に<br>確認をしてから記入) | 博物館実習実務担当          | 部署・部局名                                                                   |
| 部署・部局住所                           |                                 |                    | 〒                                                                        |
| 担当者名                              |                                 |                    |                                                                          |
| 電話番号                              |                                 |                    | ( )- -                                                                   |
| メールアドレス                           |                                 |                    |                                                                          |
| 博物館実習指導教員                         |                                 | 教員名                |                                                                          |
|                                   |                                 | 電話番号               | ( )- -                                                                   |
|                                   |                                 | メールアドレス            |                                                                          |

|                      |                                                                                                                                                                     |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>関連単位<br/>履修状況</p> | <p>* 履修済みに○を記入する</p> <p>生涯学習概論 (     )、博物館概論 (     )、博物館経営論 (     )、<br/>博物館資料論 (     )、博物館資料保存論 (     )、博物館展示論 (     )、<br/>博物館教育論 (     )、博物館情報・メディア論 (     )</p> |
| <p>指導教員の<br/>推薦文</p> |                                                                                                                                                                     |
|                      | <p>本学生が博物館概論を履修していることを証明する。</p> <p>氏名</p>                                                                                                                           |

<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 メールアドレス kmuseum@pref.kagawa.lg.jp

(様式2)

令和 年 月 日

## 令和7年度博物館実習希望理由書

|                                                   |                                                                                            |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| ふりがな                                              |                                                                                            |
| 氏 名                                               |                                                                                            |
| 所属先<br>(学校・学部・学科・専攻・課程)                           |                                                                                            |
| 研究テーマの<br>概要<br><br>200 字程度                       |                                                                                            |
| 学芸員<br>資格を<br>取得する<br>理由<br><br>300 字程度           |                                                                                            |
| 当館に<br>おける博物館実<br>習を<br>希望する<br>理由<br><br>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？<br><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 メールアドレス [kmuseum@pref.kagawa.lg.jp](mailto:kmuseum@pref.kagawa.lg.jp)