|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (様式１) |  |  | | |  | | | 令和　　年　　月　　日 |
| 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  （専攻分野・卒業論文・卒業研究等のテーマを記載） |  | | | | | | | |
| 申込者  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 連絡先 | | | 住所 | | 〒 | | |
| 電話番号 | | （　　　　　）-　　　　　- | | |
| 大学連絡先  （**必ず所属大学に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 |  | |
| 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・ﾒﾃﾞｨｱ論（　　　） | | | | | | | |
| 指導教員の 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（学校 ・学部・学科・専攻・課程） |  | | | | |
| 研究テーマの  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？  　□あり　　　□なし | | | | |

<問い合せ先>　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