

平成 20 年度 郡山市ふれあい科学館 博物館実習 申込書

氏名 (ふりがな)					
連絡先	住所	〒 ()			
	電話番号				
実習中 連絡先	住所	〒 ()			
	電話番号				
大学名					
学部・課程					
学科・専攻					
学年					
大学での専攻内容 (卒論テーマ等)					
当館での実習を 希望する理由					
博物館に関する科目の 履修状況 履修済のもの＝○ 履修中のもの＝△ 未履修のもの＝×		生涯学習概論		博物館情報論	
		博物館概論		視聴覚教育メディア論	
		博物館経営論		教育学概論	
		博物館資料論		博物館実習	
大学所在地		〒 ()			
実習 担当 連絡先	事務担当 課・係				
	電話番号		FAX 番号		
	事務担当者 氏名				
	担当教員 氏名				