

平成27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=×		修得済み又は平成27年度中までに修得見込みの場合 (○) ※大学により科目名が異なることがあります。 ※修得すべき科目は博物館法施行規則改正以前と以後とで異なります。学芸員実習を修得するにあたり必要な科目につきましては各大学にお問い合わせください。			
		生涯学習概論		博物館教育論 (教育学概論)	
		博物館概論			
		博物館経営論		博物館情報・メディア 論 (博物館情報論、視 聴覚教育メディア論)	
		博物館資料論			
		博物館資料保存論			
		博物館展示論			
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				