

令和7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＝×		※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 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				