

遠野市立博物館 実習希望者調査票

平成 年 月 日

写真貼付欄  
 1 縦 36~40mm  
 横 24~30mm  
 2 本人 胸から上  
 3 裏面にのりづけ

ふりがな	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)
性別	男・女
現住所	〒 —
	電話 — — □携帯電話 □自宅 □その他
帰省先	〒 —
	電話 — — □自宅 □その他
実習中の 居所・ 連絡先	<input type="checkbox"/> 帰省先に同じ <input type="checkbox"/> その他 (帰省先と異なる場合は下欄に記入してください)
	〒 — 電話 — — □携帯電話 □自宅 □その他
当館までの 交通手段	徒歩・自転車・バス・自動二輪・自動車・その他 ( ) 所要時間 時間 分
所属	大学 学部 学科
	専攻 年 学籍番号
実習担当 連絡先 【大学事務 局で記入】	〒 —
	電話 — — (内線 )
	E-mail
	担当課・係
	担当者名

経歴 (中学校卒業 時から記入)	平成 年 月
	平成 年 月
趣味・特技	
研究 (卒論) テーマ	
備考	

学芸員資格を取得したい理由を教えてください。


遠野市立博物館での実習を希望した理由を教えてください。


学芸員の仕事、これからの博物館の役割についてどのように考えていますか。
