

## 静岡市美術館 博物館実習申込書

記入日 平成 年 月 日

1. 氏名 (ふりがな)
2. 生年月日
3. 現住所・連絡先 〒  (電話 :                      E メールアドレス :                      )
4. 実習期間中の住所・連絡先 〒  (電話 :                      E メールアドレス :                      )
5. 所属大学 ①名称 :  ②所在地 : 〒  ③実習担当部署・担当者名 : (電話 :                      E メールアドレス :                      )
6. 専攻 (学部・大学院/学科/専攻・コース/学年/指導教官・教員)
7. 卒業論文・修士論文・卒業制作等のテーマ・内容

次ページに続く

提出締切:平成 30 年 5 月 15 日(火)19 時(締切厳守)

## 8. レポート

学芸員資格取得を目指す理由および静岡市美術館での実習を希望する理由を 1000 文字程度にまとめて記してください。