

令和 年 月 日

北名古屋市歴史民俗資料館 博物館実習希望者調書

実習希望の学生は太枠内を記入し、大学の担当部署に提出してください。担当部署は連絡先を記入し、希望者をとりまとめの上、当館にメールまたは郵送にて送付してください。

ふりがな			生年月日	年 月 日	
氏名				(歳)	
現住所	〒				
連絡先 ※日中、連絡の取 れる連絡先を記入 してください。	電話番号				
	メール				
所属大学 ・大学院				学年	
学部学科 研究科・専攻					
卒業・修士 論文、卒業 制作等の研究 テーマ					
単位取得状況	※令和7年4月1日現在、取得済みの単位については○、取得中の単位については△を記入してください。				
		生涯学習概論		博物館概論	博物館経営論
		博物館資料論		博物館教育論	博物館展示論
		博物館資料保存論		博物館情報・メディア論	
実習担当部署 連絡先 ※必ず博物館実習 の担当部署が記入 してください。	担当部署・ 担当者				
	住所・宛先	〒			
	電話番号				
メール					