

広島市江波山気象館博物館実習仮申込書

広島市江波山気象館長様
江波山気象館での博物館実習を希望しますので下記のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

(ふりがな)			
氏名			
大学名	学部・課程	学科	学年※

※学年は実習時の学年を記入してください。

博物館に関する単位取得状況（単位取得済科目に○をつけてください。）

生涯学習概論		博物館概論		※実習を希望する前年度に本書を作成する場合で、年度末までに単位取得見込みのものについては見込と記入してください。
博物館経営論		博物館資料論		
博物館資料保存論		博物館展示論		
博物館情報・メディア論		博物館教育論		※必要に応じて、単位取得証明書等のご提出をお願いする場合があります。

原則として、上記のすべての単位が取得済であることを当館での博物館実習の条件とします。

住所（〒 ）
電話番号：
メールアドレス：

当館での博物館実習を希望する理由

--

博物館実習の実施に際し、自身の特性上配慮してほしい点があればご記入ください。

--

大学での担当者及び連絡先（受入通知送付先に○をつけてください。）

送付先	実習担当教官名	送付先	事務担当課・係及び担当者名
	連絡先（電話番号）		連絡先（電話番号）
	（メールアドレス）		（メールアドレス）
大学所在地（〒 ）			