博物館実習　申込書

記入日　　　　 年　　 月　　 日

1．縦36-40mm

横24-30mm

2．正面胸から上

3．裏面糊付け

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 電話番号 | ＊日中連絡のとれる電話番号を記入 |
| 現住所 | 〒 　　　　－　　　　　 |
| メールアドレス | ＊実習受け入れ決定後はメールでの連絡となるため、すぐに確認ができ、かつ添付ファイル（Word、PDF等）を受け取ることのできるアドレスを記入 |
| 実習期間中の滞在先等 | * 実　家（　　　　　県　　　　　　　　市・町・村　　　　　　　　）

＊番地以下は必要ありません* 宿泊施設（施設名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

＊施設名は決まっている場合のみお書きください* その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| 緊急連絡先 | 　：　　　　　　　　　　　　　　　　　（続柄：　　　　　）連絡先　：　　　　　　　　　　　　　　　　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 所属大学 |  |
| 学部・専攻等学年 |  |
| 所属大学所在地 | 〒　　　　 － |
| 実習実務担当部署（担当者） | 担当部署：担当者　：電話番号：メールアドレス： |
| 現在研究しているテーマと内容（400字以内）＊別紙記載可 |  |
| 学芸員資格を取得する目的（400字以内）＊別紙記載可 |  |
| 大原美術館を志望した理由（400字以内）＊別紙記載可 |  |
| 関心のあることや得意なこと、実習に役立つと思われる資格などがあれば記入してください |  |