

## 令和8年度香川県立ミュージアム 博物館実習申込書

ふりがな			
氏名			
所属先	大学名		
	学部名		
	学科名		
	専攻名		
	課程		
	学年	(令和8年4月1日現在の学年を記載)	
研究テーマ (専攻分野・卒業論文・卒業研究等のテーマを記載)			
申込者 連絡先	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)		
	現住所	住所	〒
		電話番号	( )- - (日中連絡がとしやすいものを記載)
	実習中 連絡先	住所	〒
		電話番号	( )- - (日中連絡がとしやすいものを記載)
	大学連絡先 (必ず所属大学に 確認をしてから記入)	博物館実習実務担当	部署・部局名
住所(書類送付先)			〒
担当者名			
電話番号			( )- -
メールアドレス			
博物館実習指導教員		教員名	
		電話番号	( )- -
		メールアドレス	

<p>関連単位 履修状況</p>	<p>*履修済みに○を記入する 生涯学習概論 ( )、博物館概論 ( )、博物館経営論 ( )、 博物館資料論 ( )、博物館資料保存論 ( )、博物館展示論 ( )、 博物館教育論 ( )、博物館情報・メディア論 ( )</p>
<p>指導教員の 推薦文</p>	<p>本学生が「博物館概論」を履修していることを証明する。 氏名</p>

<問い合わせ先> 香川県立ミュージアム 学芸課  
〒760-0030 高松市玉藻町 5-5  
電話 (087)822-0247 メールアドレス kmuseum@pref.kagawa.lg.jp

(様式2)

令和 年 月 日

## 令和8年度博物館実習希望理由書

ふりがな	
氏名	
所属先(学校・学部・学科・専攻・課程)	
研究テーマの概要  200字程度	
学芸員資格を取得する理由  300字程度	
当館における博物館実習を希望する理由  200字程度	
	香川とのゆかり(出身・在住歴・在学・通学歴など)はありますか？ <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

<問い合わせ先> 香川県立ミュージアム 学芸課  
〒760-0030 高松市玉藻町 5-5  
電話 (087)822-0247 メールアドレス kmuseum@pref.kagawa.lg.jp