博物館実習希望者アンケート

記入日　　年　　月　　日

1　氏名（フリガナ）・生年月日

年　　月　　日生（　　歳）

2　住所　〒　　ー

3　連絡先（郵便番号・住所・電話・ファックス番号、Eメール）　〒　　ー

自宅電話　（　　）　　:FAX　（　　）　　PCメールアドレス（　　）
携帯電話　（　　）　　携帯メールアドレス（　　）

4　所属大学（所在地・電話）学部・学科・専攻・学年・指導教授

5　実習を必要とする履修科目（単位数）・担当教授

6　実習に必要な日数

日間（予定）

7　実習可能な時期（〇印で囲む）

4月　5月　6月　7月　8月　9月　10月　11月　12月　1月　2月　3月

8　予定する卒論・修論・卒制などのタイトルと簡単な内容説明

タイトル｛　　｝

内容

9　学芸員資格の取得目的

10　目黒区美術館を選んだ理由

11　これまで目黒区美術館の展覧会や催事への来館または参加したことが

ある　（回数　　）　、　ない　（該当するものに〇や数字を記入）

12　美術に関する自由意見、・実績・自己PRなど　＊別紙～400字詰めA4横書き原稿用紙1枚以内

13　受け入れの諾否回答希望期限（ 希望に添えない場合もあります。本人への内定通知は3月12日頃の予定）

年　　月　　日まで

同時提出物－履歴書（市販用紙に写真貼付） 1通（大学所定の様式があればそれに代えることができる）

（以下は記入しないでください）

美術館受付　　年　　月　　日

結　果　　諾　　否　　連絡（　　年　　月　　日）

担当学芸員