

遠野市立博物館 実習希望者調査票

令和 年 月 日

写真貼付欄
 1 縦 36~40mm
 横 24~30mm
 2 本人 胸から上
 3 裏面にのりづけ

ふりがな	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)
性別	男 ・ 女
現住所	〒 —
	電話 — — □携帯電話 □自宅 □その他
帰省先	〒 —
	電話 — — □自宅 □その他
実習中の 居所・ 連絡先	<input type="checkbox"/> 帰省先に同じ <input type="checkbox"/> その他 (帰省先と異なる場合は下欄に記入してください)
	〒 — 電話 — — □携帯電話 □自宅 □その他
当館までの 交通手段	徒歩 ・ 自転車 ・ バス ・ 自動二輪 ・ 自動車 ・ その他 () 所要時間 時間 分
所属	大学 学部 学科
	専攻 年 学籍番号
実習担当 連絡先 【大学事務 局で記入】	〒 —
	電話 — — (内線)
	E-mail
	担当課・係
	担当者名

経 歴 (中学校卒業 時から記入)	平成 年 月
	平成 年 月
	平成 年 月
	平成 年 月
	平成 年 月
	平成 年 月
趣味・特 技	
研究 (卒論) テーマ	
備 考	

学芸員資格を取得したい理由を教えてください。

遠野市立博物館での実習を希望した理由を教えてください。

学芸員の仕事、これからの博物館の役割についてどのように考えていますか。

遠野市立博物館長 様

誓 約 書

この度、貴館で実習させていただくにあたり、次のことを厳守することを誓います。

- 1 実習期間中は貴館の指示にしたがい、誠実に実習に励み、業務を妨げないように努めます。
- 2 実習生の実習期間中における一切の責任は、大学において負います。
- 3 実習生に起因する事由により、貴館に損失・損害を与えた場合には、その損害を賠償します。
- 4 実習期間中に知り得た機密は、固く守り、実習終了後も他に漏えい致しません。

令和 年 月 日

(実習生)

大学名 _____

氏 名 _____ 印

(学長または学部長)

大学名 _____

職 名 _____

氏 名 _____ 職印