令和６年度　博物館実習生受入要項

遠野市立博物館では、博物館法施行規則第１条にもとづき、学芸員資格取得のための博物館実習を実施しています。

１　実施期間

令和６年８月 19 日（月）～８月 23 日（金）（５日間）

２　実習内容

資料の基本的な取り扱い（整理、梱包、登録など）、刀剣の手入れ方法、埋蔵文化財資料の取り扱い、資料の展示方法、見学用ワークシートの作成など。

ただし、調査や展示、講演会等が予定されている場合、そちらの補助を行っていただく場合があります。

３　実習場所

遠野市立博物館および館外収蔵庫、遠野まちなか・ドキ・土器館等

４　実習時間

午前８時 30 分から午後５時まで（うち正午から午後１時まで昼食休憩）

５　定員

６名程度とします。申込は先着順とし、定員に達した時点で受付を締め切ります。

６　受入条件

次の⑴から⑸の条件をすべて満たし、７の申込方法にしたがって受付した学生を受け入れます。

⑴ 現在、大学または大学院に在学中で、学芸員資格の取得を目指している者。

⑵ 博物館に関する科目のうち、博物館実習以外のすべての科目の単位を実習開始までに取得済みもしくは取得見込みであり、大学が適当と認めた者。

⑶ 実習期間における居住地または滞在拠点（実家、宿泊施設等）から無理なく通うことができる者。

⑷ 原則として、上記実施期間の全日程に参加可能な者。

⑸ 十分な意欲・熱意を持ち、積極的に実習に取り組むことができる者。

７　申込方法、募集期間

以下の手順で申し込んでください。

① 申込受付【令和６年３月１日～５月 31 日】

実習を希望する学生は、当館の実習担当者に電話で連絡し受入の内諾を得た後、博物館

実習仮申込書（様式１）を提出してください。
※土曜日、日曜日の電話連絡は受付けません。

② 書類提出【令和６年４月１日～６月 30 日】

令和６年６月 30 日までに、大学から正式な依頼文書を提出してください。提出書類は以下のとおりです。

・博物館実習申込書（各大学所定のもの）
・博物館実習希望者調査票（様式２、自筆で記入のこと）
・誓約書（様式３、自筆で記入のこと）
・返信用封筒（84 円切手を貼り付けたもの）

③ 受入決定【依頼文書到着から１週間程度】

当館から大学へ受入承諾書を送付します。この文書をもって正式な実習受入決定となります。

④ 詳細通知【７月下旬～８月上旬】

集合時間・服装など実習の詳細については、別途学生あてに直接通知します。

８ 留意事項

⑴ 新型コロナウィルスの感染拡大状況により、受入承諾後でも実習を中止する場合があります。また、実習を行う場合でも、受入地域を限定する場合があります。
⑵ 受入承諾後でも、６の条件を満たさないことが判明した場合、受入を拒否する場合があります。
⑶ 実習態度が不適切な学生は、受入を中止する場合があります。
⑷ 当館への交通費、その他必要な経費は学生の負担とします。
⑸ 実習に際し、謝金は受け取りません。参加費も不要です。
⑹ 事前の打合せ、課題などはありません。また、事前の挨拶なども不要です。
⑺ 実習中、実習生が被った事故および災害等については、業務の内外を問わず、当館は一切責任を負いません。
⑻ 実習中、実習生に起因する事由により当館が損失・損害を受けた場合には、大学が責任を持ち対応してください。
⑼ 傷害保険等については、各自の責任で加入してください。

９ 問い合わせ

遠野市立博物館　博物館実習担当　長谷川浩、川村幸子、佐藤夏穂
〒028-0515　岩手県遠野市東舘町３番９号
電話　0198-62-2340　FAX　0198-62-5758

様式１

博物館実習仮申込書

令和　　年　　月　　日

遠野市立博物館長　様

私は、貴館での博物館実習を受講したく、下記のとおり仮に申し込みいたします。

記

ふりがな	
氏　名	
大学名	
学部学科	
学　年	
生年月日	
住　所	〒
電話番号	

館長	副主幹	主査	館員	担当者

受付日	受付No.

様式２

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　36～40㎜
　　横　24～30㎜
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	□帰省先に同じ　□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
	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。

様式３

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