

平成29年度袖ヶ浦市郷土博物館実習生受入要項

1. 趣旨

博物館学芸員資格取得を目指す学生に対して、博物館法施行規則第1条に定める「博物館実習」の機会を提供し、学校教育との連携の強化に努め後進の育成を行うために博物館実習を受け入れることとし、この要項を定める。

2. 実習期間 平成29年8月16日（水）～8月26日（土）の内10日間

3. 受入人数 3名程度

4. 対象

下記の条件を満たす者とする。

- (1) 博物館学芸員に必要なその他の科目を修得済み又は修得見込みであり、大学が適当と認めた者。
- (2) 当館の定める実習期間に実習可能であり、学芸員となることを強く志望する者。
- (3) 袖ヶ浦市又は近隣市町村出身者。

5. 申込手順

- (1) 博物館実習申込書（別紙様式1）により、原則として実習希望者本人が持参し申し込んでください。提出期間は平成29年3月1日（水）から3月31日（金）までとします。受入人数に満たない場合は随時受付とします。
- (2) 大学から依頼文の提出をお願いします。
提出期間 平成29年4月1日（土）から4月29日（土）
- (3) 決定通知を大学及び実習希望者に送付します。
- (4) 実習期間約1月前に詳細スケジュール等を実習生に送付します。

6. その他

- ・実習中の事故については当館では責任を負いません。
- ・実習期間中の欠席・早退・遅刻は、原則として認めません。
- ・実習料は無料です（ただし、実習の内容により、経費負担が必要となる場合があります）。

7. 問い合わせ先 袖ヶ浦市郷土博物館（博物館実習担当）
〒299-0255 千葉県袖ヶ浦市新田1133番地
電話 0438-63-0811 FAX 0438-63-3693

(第1号様式)

平成 年 月 日

平成29年度 袖ヶ浦市郷土博物館実習申込書

(フリガナ) 氏 名		(写真貼付) 上半身で顔のわかるもの
生年月日	年 月 日(満 歳)	
現住所	〒 電話() -	
帰省先	〒 電話() -	
大学名	〒 電話() - 指導教官名 ()	
学部学科		
専攻分野 (卒業論文テーマなど)		
学芸員志望動機		
当館希望理由		
卒業後の展望		