

令和2年度 新潟市新津美術館博物館実習希望調査票

※令和2(2020)年4月1日現在でご記入ください

記入日： 年 月 日

フリガナ	生年月日
氏名	年 月 日生 (歳)
現住所 〒	
電話番号	携帯電話
E-mail:	
(実習中の帰省・滞在先等) 〒	
電話番号	
E-mail:	
所属大学 名称	
学部・学科・専攻・学年	
学年： 年生	
実習に必要な日数 日間(予定)	※美術系以外の学科・専攻の場合、受講・単位取得見込みの美学・美術史関連講義名
住所 〒	
電話番号	
実習担当部署(名称・指導教授名) (担当者名)	
研究テーマ(卒論・卒制など) タイトル: 内容:	
学芸員資格を取得する目的	
将来学芸員になったら目指す学芸員像	
いままで鑑賞して心に残った美術館・展覧会(その理由も)	
新潟市新津美術館での実習を希望する理由、博物館実習に期待すること	