

【様式2】

岩手県立博物館館園実習希望者調書

年 月 日 現在

(所属校)	大 学	学 部	学 科
(本 人 写 真) タテ 36～40mm ヨコ 24～30mm	(ふりがな) 氏 名	()	
	生年月日	年 月 日 (満 歳)	
	現住所	〒	
		電話番号	
		メールアドレス @	
	実習中の 連絡先	〒 (現住所以外に連絡希望の場合のみ記入)	
電話番号			
出 身 学 校	都・道・府・県 高等学校		
専攻及び研究テーマ	専 攻： 研究テーマ：		
学芸員資格取得を 志す理由			
岩手県立博物館で 実習を希望する理由			
自己紹介			
岩手県立博物館への 来館回数(いずれかに○)	来たことがない 1 回ある 2 回以上ある		