

西暦 年 月 日

岡山県立美術館 博物館実習応募用紙

写真貼付欄

4×3cm

本人単身

胸から上の写真

ふりがな 氏名	印	性別 男・女
生年月日	西暦 年 月 日 (満才)	
ふりがな 現住所	(〒 )	電話 : 携帯電話 : E-Mail :
ふりがな 実習期間中 の連絡先	(〒 )	電話 : 携帯電話 : E-Mail :
在籍中の学校名 または 最終出身校	学校名/学部/学科/専攻/学年 (応募時)	
	所在地 (〒 )	電話 : FAX :
受け入れ承諾書、 実習証明書等の 書類の送付先	(〒 ) 担当者名	電話 : FAX :

※記載の個人情報については、該当年度の博物館実習以外の目的では使用しません。

【応募用紙提出先】

岡山県立美術館 博物館実習担当

〒700-0814 岡山市北区天神町8-48

TEL: 086-225-4800 FAX: 086-224-0648

■現在研究している分野(テーマ)または興味を持って取り組んでいること

■学芸員資格取得を志望する理由

■岡山県立美術館において博物館実習を希望する理由