

令和8年度 新潟市新津美術館博物館実習希望調査票

※令和8(2026)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			