

## 国立映画アーカイブ博物館実習・エントリーシート

令和 年 月 日

大学	学部	学科	学年*1	
ふりがな				性別*2
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日(満 歳)			
現住所	〒 Tel: ( ) e-mail:			
緊急連絡先	〒 Tel: ( )			
連絡実習先中の 経歴	実習生	〒 Tel: ( )		
	大学	〒 Tel: ( )		
経歴	高等学校	年 月	卒業	
	大学	年 月	入学	
		年 月	卒業/見込	
		年 月		
趣味・特技		健康状況	良好・普通・やや悪い	
履修状況*3	科目名	履修状況	科目名	履修状況
学芸員資格取得に必要な単位中、実習以外は、[すべて取得・取得見込み]です(該当に○)				
<input type="checkbox"/> 実習開始までに、学生教育研究災害傷害保険及び同保険付帯賠償責任保険、もしくはそれらに準じた保険に加入します(加入は必須です。チェックボックスに□をいれてください)				

\*1 学年は受講年度(見込み)で記入してください。

\*2 記載は任意です。未記載とすることも可能です。

\*3 生涯学習概論、博物館概論、博物館経営論、博物館資料論、博物館資料保存論、博物館展示論、博物館教育論、博物館情報・メディア論について、取得すべき科目名を記入し、履修済みは○、履修中は△を記してください。

あなたが、国立映画アーカイブでの実習を希望する理由を簡潔に記してください。

---

---

---

あなたは、なぜ学芸員資格を目指しているのですか。

---

---

---

---

---

あなたは、自分の専門として、現在、どのような分野の学習・研究を進めていますか。

---

---

---

---

学芸員等博物館職員にはどの様な資質・能力(知識や技術など)が必要だと思いますか。

---

---

---

---

印象に残っている国立映画アーカイブの上映・企画展等とその理由を記してください。

---

---

---

---