　別紙３

令和５年度東京国立博物館キャンパスメンバーズ

教育連携事業「博物館学講座」 事前調査票

|  |
| --- |
|  |
| ふりがな  氏　　名 |  | | 写真貼付欄  4×3cm  本人単身  胸から上の写真  ※データでの提出の場合は画像データを枠内に貼付 |  |
| 所　　属 | 大学　　　　　　学部　　　　　　　学科　　　　年  　　　　　　　大学院　　　　　研究科　　　　　　専攻　　　課程 | | |
| 生年月日 | 昭和  平成 | 年　　　　月　　　　日（満　　歳） | |
| 現 住 所 | 〒  電話番号  E-mail | | |
| 大学側  学芸員課程担当者連絡先 | 〒  電話番号  所属部署 | | |
| その他 | ※受講にあたり博物館側で留意すべき事柄がございましたらご記入ください。 | | |
| 専攻分野（内容、テーマ） | | | |
|  |
| 学芸員になりたい理由、学芸員としてどのような仕事をしたいのか | | | |

※「博物館セミナー」のみ参加を希望する方は、本紙の提出は不要です