

学芸員専門研修アドバンスト・コース 受講申込者調書

令和 年 月 日

| | | | | |
|--|----------------------------|----------|---------|--|
| 職 名 | | | | |
| (ふりがな) | ----- | | 性別 | |
| 氏 名 | | | 年齢 | |
| (ふりがな) | ----- | | | |
| 現 住 所 | (〒 -) | | TEL - - | |
| 所 属 | 名 称 | ----- | | |
| | 職 名 | ----- | | |
| | 職務内容 | ----- | | |
| | (〒 -) | ----- | | |
| | 所 在 地 | TEL - - | | |
| | メールアドレス | ----- | | |
| 所持資格 (資格取得年月日) | (年 月 日) | (年 月 日) | | |
| 博物館の経験年数 | 年 | ヵ月 | | |
| 選 択 コ ー ス | <u>第1希望</u> <u>第2希望</u> | | | |
| 当館で実施した学芸員 専門研修の受講歴 | | | | |
| 備 考 (本研修で学びたい事・疑問点 などご自由にご記入下さい) | | | | |

※国立科学博物館連携推進・学習センター 学習課 アドバンスト・コース担当宛にお申し込みください