（様式第２号）

学芸員実習希望アンケート

記入日　　　　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| １ 氏名（フリガナ）・生年月日 |
| 年　　月　　日生（ 　　歳） |
| ２ 連絡先（郵便番号・住所・電話・ファックス番号） |
| 〒　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 Tel:　　　-　　　 -　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Mail: @ 　　　　　　　（オンライン面談等の連絡に使用します） 　　 |
| ３ 所属大学（所在地・電話）学部・学科・専攻・学年・指導教授 |
| ４ 実習を必要とする履修科目（単位数）・担当教授 |
| ５ 実習可能な時期（希望する期間を○印で囲む　第一希望には◎ 第二希望には◯ を記載）期間①４月２４日（木）～５月　６日（火）　（　）※４月２８日(月)、３０日(水)は休園期間②７月１０日（木）〜７月２１日（月）　（　）※７月１４日（月）は休園期間③７月２４日（木）〜８月　３日（日）　（　）※７月２８日（月）は休園期間④８月２１日（木）〜８月３１日（日）　（　）※８月２５日（月）は休園期間⑤９月１８日（木）〜９月２８日（日）　（　）※９月２９日（月）は休園※申し込み順となり、希望する日程で実習できない場合があります。 |
| ６ 予定する卒論・修論・卒制などのタイトルと簡単な内容説明タイトル：内　　容： |
| ７ 学芸員資格の取得目的 |
| ８ 牛久自然観察の森を選んだ理由 |
| ９ これまで牛久自然観察の森に行ったことが　　　ない　・　ある（回数　　回、参加行事名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| １０ 将来の目標 |
| １１ 環境学習や里山保全活動に関するこれまでの実績・自己ＰＲなど |