

各大学博物館実習担当者 殿

茨城県立歴史館
館長 人見 實徳

平成 28 年度博物館実習の受け入れについて（通知）

時下、ますます御清祥のこととお慶び申し上げます。また、平素は当館の運営につきまして格別のお力添えを賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、平成 28 年度博物館実習生の受け入れ基準は、下記のとおりです。

つきましては、学生の皆様に周知いただけますよう、御案内申し上げます。

記

- 1 実習定員 25 名以内
 ※ お申し込みは原則として 1 大学 1 名としてください。
 2 名以上の希望者がいる場合はご相談ください。
- 2 実習実施期間 平成 28 年 8 月 2 日（火）～8 月 7 日（日）を予定
- 3 申し込み受付期間 平成 28 年 4 月 1 日～4 月 30 日（必着）
 （※ 4 月 30 日以前でも定員になり次第、締め切ります。）
- 4 受け入れの条件について
 (1) 次の①から④までの基準をすべて満たす者とします。
 ① 大学 4 年生に在学する者
 ② 茨城県出身者または茨城県内大学在籍者
 ③ 考古学・民俗学・歴史学・美術工芸史・文化財保存など、当館の活動と同じ専攻の者
 ④ 将来、学芸員として社会に貢献したいという明確な目標や強い意志のある者
 (2) レポートの提出
 申し込みの際、次の事項についてレポートを書いて提出してください。
 ○ 内容：「学芸員志望の動機と学芸員として取り組みたいこと」
 ○ 字数等：上記の内容を 400 字詰原稿用紙で 5 枚程度にまとめてください。なお、縦書き・横書き・ワープロ・手書き、いずれも可（1 枚＝20 字×20 行に設定すれば、原稿用紙でなくてもよい）。
 ○ 大学名、所属学部、学科、専攻、学年、氏名を明記してください。
- 5 その他
 (1) 申し込みの際には、実習生氏名（ふりがな）、所属学部、学科、専攻、学年、現住所、電話番号（実習中の連絡先）、大学側連絡先（住所、電話番号）を書面（様式については各大学に一任いたします）に明記してください。また、82 円切手を貼った返信用封筒（A4 の用紙が三つ折りで入る大きさのもの）を必ず同封してください。
 (2) 受け入れの諾否については、平成 28 年 5 月上旬に各大学あてに書面で連絡いたします。
 レポート提出がない場合は受け入れ対象とみなしません。
 (3) 実習にともなう費用（消耗品等）については実費徴収いたします。

<問い合わせ先>

茨城県立歴史館 教育普及課

〒310-0034 水戸市緑町 2-1-15

TEL 029-225-4425 FAX 029-228-4277