

「新潟県立植物園 博物館実習」申込書

平成 年 月 日

ふりがな		性別
氏名		男・女
生年月日	年 月 日	
所属 大学・学部 学科・学年		
現住所	〒 TEL :	
帰省先住所	〒 TEL :	
メールアドレス		
大学担当者 連絡先	博物館実習担当教官名 研究室住所 〒 連絡先 TEL : メールアドレス :	

関心のある分野	
学芸員資格 取得の動機	
当園における 実習志望動機 及び 学びたいこと	
植物を題材とし た展示について	実習では、実習生のみで企画し、展示を作り上げる課題があります。 植物を題材とした展示テーマを考え、ご記入ください。