**国立映画アーカイブ博物館実習・エントリーシート**令和　　　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| 大学　　　　　　　学部　　　　　　　学科　　　　　　学年\*1 |
| ふりがな |  | 性別\*2 |
| 氏　　名 |  |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日（満　　歳） |
| 現住所 | 〒Tel：　　　　(　　　　)　　　　　e-mail： |
| 緊急連絡先 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Tel：　　　　(　　　　)　 |
| 実習中の連絡先 | 実習生 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Tel：　　　　(　　　　)　 |
| 大学 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Tel：　　　　(　　　　)　 |
| 経　　歴 | 高等学校 | 年　　　月 | 卒業 |
| 大学 | 年　　　月 | 入学 |
|  | 年　　　月 | 卒業/見込 |
|  | 年　　　月 |  |
| 趣味・特技 |  | 健康状況 | 良好・普通・やや悪い |
| 履修状況\*３ | 科目名 | 履修状況 | 科目名 | 履修状況 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 学芸員資格取得に必要な単位中、実習以外は、［すべて取得・取得見込み］です（該当に〇） |
| 実習開始までに、学生教育研究災害傷害保険及び同保険付帯賠償責任保険、もしくはそれらに準じた保険に加入［します・しません］（該当に〇） |

\*1　学年は受講年度(見込み)で記入してください。

\*2　記載は任意です。未記載とすることも可能です。

\*3 生涯学習概論、博物館概論、博物館経営論、博物館資料論、博物館資料保存論、博物館展示論、博物館教育論、博物館情報・メディア論について、取得すべき科目名を記入し、履修済みは○、履修中は△を記してください。

|  |
| --- |
| あなたが、国立映画アーカイブでの実習を希望する理由を簡潔に記してください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
| あなたは、なぜ学芸員資格を目指しているのですか。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| あなたは、自分の専門として、現在、どのような分野の学習・研究を進めていますか。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 学芸員等博物館職員にはどの様な資質・能力(知識や技術など)が必要だと思いますか。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 印象に残っている国立映画アーカイブの上映・企画展等とその理由を記してください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |