

## 平成 29 年度 学芸員実習実施要項（横須賀美術館）

横須賀美術館では、博物館法で定める学芸員資格の取得に必要な「博物館実習」課程の単位取得を目指す大学生・大学院生のために、下記のとおり実習生の受け入れを行います。

### 記

#### 1 対象

①現在、大学または大学院に在学し、学芸員資格の取得に必要な科目のうち「博物館実習」以外のすべてについて、すでに単位を取得しているか、または平成 29 年度内に取得見込みの方。

\*美術、美術史及び美術館運営等を専攻している学生を優先します。

②受け入れ人数は 7 名程度。

#### 2 実施期間

平成 29 年 8 月 17 日（木）～平成 29 年 8 月 22 日（火）の 6 日間

原則として各日 10:00～17:00

\*すべての実習日に出席することが単位取得の条件です。

#### 3 実施場所

横須賀美術館（神奈川県横須賀市鴨居 4-1）

#### 4 実習内容

講義及び横須賀美術館の事業（美術作品の収集・保存・研究、展覧会、教育普及等）に即した実習および作業を行います。

#### 5 申し込み方法

希望者本人が下記の要領で書類を提出してください（郵送）。

美術館で書類選考を行い、申込者本人に選考結果を通知します。

なお受け入れ内定後、所属大学からの実習受け入れ依頼書を提出してください。

①応募締切 平成 29 年 5 月 22 日（月）必着

②提出書類 所定の申し込み書（次頁以降、A4 判 2 頁分）

③提出先 〒239-0813 神奈川県横須賀市鴨居 4-1（TEL.046-845-1212）

横須賀美術館 学芸員実習受け入れ担当 宛て

#### 6 注意事項

実習費は無料です。

申し込みは希望者本人が行ってください。

問い合わせ先 E メール art-event@city.yokosuka.kanagawa.jp

以上

# 学芸員実習申し込み書

横須賀美術館

年 月 日 提出

(ふりがな) 氏 名		写真 本人単身胸から上 裏面にのりづけ 裏面に氏名記入
生年月日	年 月 日生 (満 歳) <span style="float: right;">男 ・ 女</span>	
携帯電話	E-MAIL	
(ふりがな) 現住所 〒		電話
		FAX
(ふりがな) 実習期間中 〒 の連絡先		電話
		FAX
所属大学名／学部／学科／専攻／学年 (平成 29 年度)		電話
大学住所 〒 大学側担当部課／担当者名		FAX

現在研究している分野やテーマ (300字程度。別にプリントしたものを貼付する場合は、四隅をのりでしっかり留めてください)
(氏名 _____)

横須賀美術館で実習を希望する理由（600字程度。別にプリントしたものを貼付する場合は、四隅をのりでしっかり留めてください）

（氏名 \_\_\_\_\_）

□提出先 〒239-0813 横須賀市鴨居4-1 TEL. 046-845-1212

横須賀美術館 学芸員実習受け入れ担当

□提出期日 平成29年5月22日（月）必着

\*記載された個人情報を実習受け入れ以外の目的で使用することはありません。