

(様式 2)

2024 年度 茅ヶ崎市美術館 博物館実習  
レポート提出について

公益財団法人茅ヶ崎市文化・スポーツ振興財団茅ヶ崎市美術館で実施する博物館実習の参加申込みに際し、下記の事項を確認の上レポートの作成を行い、「申込書」とともにお送りください。

1. テーマ

学芸員を志望する理由

(茅ヶ崎市美術館で博物館実習を希望する理由にも触れること)

2. 文字数

800 字程度 (形式自由)

(別紙の表紙に、所属学校名、専攻分野、学年を明記のこと)

3. 送付先・問い合わせ先

公益財団法人 茅ヶ崎市文化・スポーツ振興財団 茅ヶ崎市美術館

〒253-0053 神奈川県茅ヶ崎市東海岸北 1-4-45

TEL : 0467-88-1177 FAX : 0467-88-1201 (※受付時間は開館日の開館時間内)