

(様式 2)

令和 8 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