

令和5（2023）年度 栃木県立博物館実習生受け入れ要綱

博物館実習は、博物館法施行規則第1条に基づく大学において修得すべき博物館に関する科目のひとつとされており、博物館資料の収集、保管、展示、整理、調査研究、教育普及等の学芸員の業務と博物館運営の実態について、実務を体験することによって理解することを目的とする。

1 実習生受け入れ条件

原則として栃木県の出身者及び県内の大学もしくは短大に在学する者で、本館の学芸員部門領域の考古、民俗、歴史、美術工芸、地学、動物、植物を専攻する者とする。

ただし、館長が特に承認した学生についてはこの限りではない。

2 申し込み受付期間

4月18日（火）から5月14日（日）まで（必着）。

3 申し込み提出書類

様式1*に必要事項を記入し、メールに添付して以下のメールアドレスに送付すること。

データ送信先：museum_training@muse.pref.tochigi.lg.jp

1週間以内に受領確認の返信がなければ、担当者に電話で確認すること。

[TEL 028-634-1311 栃木県立博物館 博物館実習受入担当]

（なお郵送の場合には、様式1*に準じたものを当館あてに送付すること。

書類送付先：〒320-0865 栃木県宇都宮市睦町2-2

栃木県立博物館 博物館実習受入担当）

4 受け入れ承諾通知

6月17日（土）までに当館から学生および大学あてに発送。

大学は、受け入れ承諾通知を受けとったら、ただちに大学からの依頼状（様式2*に準じたもの）を当館あてに送付すること。

5 実習概要

（1）実習期間

7月20日、21日の2日間および、7月22日から10月末日までのうちの3日間（残り3日間は各担当学芸員との協議による）。

※新型コロナウイルス感染症の拡大状況によっては変更の可能性があります

（2）実習内容

全体実習（主に講義）と班別・個別実習（主に実技）とする。

- a. 当館の沿革・概要
- b. 博物館資料（考古、民俗、歴史、美術工芸、地学、動物、植物）の収集、整理、保管
- c. 展示活動（常設展、企画展）
- d. 普及教育活動
- e. その他

（3）評価

優・良・可・不可の4段階で評価を行い、11月中旬に通知する。

ただし、大学・短大が定めた評価基準がある場合はこの限りではない。

※様式1、2は栃木県立博物館HPよりダウンロード可

博物館実習申込書の記入にあたって

博物館実習生受け入れ要綱を読んだうえで、当館での実習を希望する場合は博物館実習申込書に必要事項を記入し、栃木県立博物館 博物館実習受入担当までメール添付または郵送で提出してください。

申し込みの締め切りは5月14日（日）（必着）としますので、ご注意ください。

メールアドレス・住所・氏名・電話番号等について

博物館から連絡をする際に必要になりますので、正確に記入してください。電話番号については、確実に連絡の取れる番号をお願いいたします。なお、携帯電話の番号でも結構です。

希望分野について

実習の後半3日間は、各分野に分かれて実習を行います。その際、どの分野で実習を行いたいかの希望を書いてください。

なお、希望分野の偏りにより、必ずしも希望に添えないのが実情で、一部の方には希望と異なる分野での実習をお願いしています。当館は総合博物館であることを理解いただいた上で、実習の申し込みをしてください。

希望理由について

定員は30名程度です。定員を超えた場合には選考を行います。受け入れができない場合もありますのでご了承ください。

希望理由を選考の参考にしますので、希望理由に興味関心を持っていること等を簡潔にまとめて、記入をお願いします。

申し込み後の手順

6月中旬頃に受け入れ承諾の通知を実習希望者と大学に郵送します。大学からの依頼状（推薦状）等は、その後当館宛に送付していただきます。7月になっても通知が届かない場合は、トラブルが予想されますので博物館まで連絡してください。

不明な点がある場合は、博物館実習受入担当まで連絡してください。

博物館実習申込書

- 1 大学名 学年
- 2 学部 学科 専攻
- 3 氏名 (フリガナ)
- 4 生年月日 昭和・平成 年 月 日生
- 5 メールアドレス
- 6 現住所 〒
- 7 電話番号 (最も連絡が取りやすいもの)
- 8 帰省先住所 〒
- 9 帰省先電話番号
- 10 大学連絡先 (書類等の発送先 ※担当部課名あるいは担当者まで記すこと)
〒
- 11 大学の電話番号
- 12 希望分野 (考古/民俗/歴史/美術工芸/地学/動物/植物から選んで記入)
第1希望 () 第2希望 () 第3希望 ()
- 13 希望理由

様式 2

令和 年 月 日

栃木県立博物館長 様

大学名

責任者名

印

博物館実習生受け入れ申し込み

貴館での令和 年度博物館実習について、当大学より下記の学生が受け入れを希望しておりますので推薦いたします。

記

学生 氏名	学部	学科	専攻	学年
-------	----	----	----	----

大学担当者連絡先

住所 〒

所属・職名・氏名

電話番号