

令和8年度 北九州市立自然史・歴史博物館（いのちのたび博物館） 博物館実習生受け入れ要項

北九州市立自然史・歴史博物館では、学芸員資格取得を目指す大学生あるいは大学院生を対象に、下記のとおり博物館実習（館園実習）を実施します。自然史課と歴史課の各課で実習を予定しています。

1. 実施期間

下記のとおり、自然史課、歴史課ごとに実習期間を設定しています。実習を希望する課および大学の規定に応じた実習期間を選択して下さい。

《自然史課》

- ・ 第1期：令和8年8月4日（火）～8月15日（土）のうち10日間
※ ただし5日間の履修を希望の方は、8月4日（火）～8月8日（土）
※ 週休日は日・月曜日とする。
- ・ 第2期：令和8年8月25日（火）～9月5日（土）のうち10日間
※ ただし5日間の履修を希望の方は、8月25日（火）～8月29日（土）
※ 週休日は日・月曜日とする。

《歴史課》

- 令和8年8月25日（火）～8月29日（土）
※実習は1期（5日間）のみの受け入れとします。

2. 受講資格

学芸員資格の取得を目指す者で、博物館法施行規則第一条に定められた博物館に関する科目的単位を修得済みまたは実習実施年度で修得見込みの方。

3. 受け入れ人数

- ・ 自然史課：16名程度（各期）
- ・ 歴史課：8名程度

4. 実施場所

- ・ 北九州市立自然史・歴史博物館（北九州市八幡東区東田二丁目4-1）

5. 申し込み方法

大学の担当事務部局が、博物館実習を希望する学生を集約した上で、下記期限までに書類を提出して下さい。個人からの申し込みは受けません。

（1）提出書類

- ・ 当館様式の「博物館実習依頼書」（公印を押印のこと）

- ・実習希望者自身の「応募票」及び「実習にあたっての抱負（A4 判、800 字以内）」
 - ・博物館に関する科目的単位修得済みまたは見込みを証明する書類（博物館関係科目単位修得証明書など、様式は任意）
 - ・「大学事務部局あて返信用封筒」（定形封筒に宛先を記入の上、110 円切手貼付）
- ※「実習依頼書」と「応募票」はダウンロードできます。

（2）書類提出期間

- ・令和8年3月1日（日）～令和8年3月31日（火）消印有効

6. 受け入れ諾否

- ・「応募票」および「実習にあたっての抱負」をもとに実習生を選考します。
- ・受け入れの諾否は、令和8年4月15日（水）までに各大学に回答します。なお回答書（受け入れ承諾書）は博物館側の様式にて送付いたします。

※希望者が多い場合は選考の結果、受け入れできないこともあります。

7. 評価

- ・博物館実習ガイドライン（文化庁）の指針に基づき、実習簿など大学所定の書類へは実習状況の記入および押印のみを行い、原則一切の評価を行いません。実習終了後の成績票の記入および別送は行いませんので、ご承知おきください。

8. その他

- ・実習生、実習担当職員の来館による事前調整・打ち合わせ等は原則行いません。
- ・実習期間は、応募者の希望に添えないことがあります。
- ・実習中の事故については、基本的に当館は責任を負いません。対物・対人保険を含め、各種損害・傷害保険への加入は大学もしくは学生が予め行ってください。
- ・実習費は必要ありません。但し、他館見学時の交通費及び実習ノート返却用のレターパックライト等は自己負担でお願いします。
- ・自然史課での実習を希望される方は、汚れても良い服、長靴、タオルを準備し、パソコンの持参を推奨します。また、必要に応じて昆虫、動物（体毛や羽毛をもつものを含む）、エタノール、ホルマリン、ホウ酸、防虫剤などを取り扱うことがあります。

9. 書類提出先および問い合わせ先

北九州市立自然史・歴史博物館

所在地：〒805-0071 北九州市八幡東区東田二丁目4-1

電話：093-681-1011

Fax：093-661-7503

E-mail：inochi2002@kmnh.jp

担当者：中原（自然史課） 佐藤（歴史課）

年 月 日

北九州市立自然史・歴史博物館長 様

大学名 :

職名・氏名 : 印

令和 8 年度博物館実習（自然史課）の受け入れについて（依頼）

本学では博物館学関係授業の一環として、博物館実習を実施しております。つきましては、令和 8 年度について、下記の学生が貴館での博物館実習を願い出しておりますので、受け入れについてお願い申し上げます。

記

学生氏名	所属	学年	備考
------	----	----	----

担当者氏名 :

所属 :

住所 :

電話・FAX :

年　月　日

北九州市立自然史・歴史博物館長 様

大学名：

職名・氏名： 印

令和8年度博物館実習（歴史課）の受け入れについて（依頼）

本学では博物館学関係授業の一環として、博物館実習を実施しております。つきましては、令和8年度について、下記の学生が貴館での博物館実習を願い出でおりますので、受け入れについてお願ひ申し上げます。

記

学生氏名	所属	学年	備考
------	----	----	----

担当者氏名：

所属：

住所：

電話・FAX：

北九州市立自然史・歴史博物館 博物館実習応募票 〈自然史課〉

ふりがな 氏名			
大学名	大学	学部	科年
現住所	電話		
実習時の連絡先 ※1	(滞在先住所) 電話 メールアドレス		
希望実習期間 ※2	5日間	第1期 (8/4~8/8)・第2期 (8/25~8/29)・どちらでもよい	
	10日間	第1期 (8/4~8/15)・第2期 (8/25~9/5)・どちらでもよい	
備考			

※1 遠方からの参加等の理由で滞在先が未確定な場合は、「滞在先未定」とお書きください。また、電話番号とメールアドレスは休講連絡等に用いるため、実習当日に連絡のとれるものを記入してください。

※2 希望実習期間は応募者が希望する実習期間に○を付けて下さい。

北九州市立自然史・歴史博物館 博物館実習応募票 〈歴史課〉

ふりがな 氏名			
大学名	大学	学部	科年
現住所	電話		
実習時の連絡先 ※1	(滞在先住所) 電話 メールアドレス		
備考			

※1 遠方からの参加等の理由で滞在先が未確定な場合は、「滞在先未定」とお書きください。また、電話番号とメールアドレスは休講連絡等に用いるため、実習当日に連絡のとれるものを記入してください。