

かごしま水族館 学生実習受入要綱

かごしま水族館における学生実習（獣医師実習・インターンシップ・学芸員実習）の実施について、次の通り定める。

1. 目的

- (1) 水族館での実務を通して、将来の就業に必要な知識・技能・態度を習得する。
- (2) 水族館の業務を体験することで、水族館事業への理解を深める。
- (3) 来館者や利用者と直接ふれあうことで、水族館への期待や果たすべき役割を知り、そのあるべき姿を志向する。

2. 実習期間・定員

	実習期間	定員	備考
夏季	I期：8月18日～8月31日 II期：9月1日～9月14日 III期：9月15日～9月28日 各期間5日以上	各期間とも 2名まで (計6名)	期間に応じ休日あり (最大4日、応相談)
冬季	12月9日～1月15日の間で5日以上、 日程は相談により決定。	4名まで	
春季	3月1日～4月30日の間で5日以上、 日程は相談により決定。	4名まで	

3. 実習場所

かごしま水族館内

*実習時期や内容により館外イベント会場等で実施する場合もある。

4. 実習内容・タイムスケジュール

飼育業務・展示業務・教育普及業務など

*別紙カリキュラム参照

5. 費用

実習期間に応じた入館料（大人1,500円×実習日数分）が必要。

ただし、年間パスポート（3,000円）の利用可。

初日に各自窓口で支払い、領収書を提出する。

6. 講師

かごしま水族館獣医師・学芸員および職員

7. 受入条件

以下の条件を満たし、大学事務局からの推薦によって申込みが可能な学生を受け入れる。

(1) 各実習において

獣医師実習	インターンシップ	学芸員実習
獣医学を専攻し、水族館の飼育動物や獣医師の業務等について興味・関心のある方（単位取得の有無は問わない）	自然科学系の学問を専攻する学生で、水族館の業務や飼育動物について興味・関心のある方（単位取得の有無は問わない）	博物館学芸員を志し、学芸員養成課程に関する単位を取得、または履修中の学生で、自然科学系の学問を専攻している方

(2) 実習期間における居住地または滞在拠点から無理なく安全に通えること。

(駐車場の利用はできません)

(3) 実習申込みまでに大学による災害補償保険の加入を済ませていること。

(4) 実習中における事故等の責任は実習生本人が負い、水族館に対して損害を与えた場合、その損害を賠償すること

8. 申し込み方法

所定の申込用紙に必要事項を記入し、期限までに大学を通して申し込むものとする。

① 学生実習申込書（様式1） <所属する大学が記入>

② 実習希望理由書（様式2） <学生が自筆またはワープロで記入>

* 作文は「実習においてかごしま水族館で学びたいこと」について、当館を選んだ理由や水族館で実習をおこなう意義を含め 1000 字程度で記述する。

	実習期間	申込期間 (いずれも同年度、実習期間が4月以降の場合は前年度)
夏季 (Ⅰ～Ⅲ)	Ⅰ期：8月18日～8月31日 Ⅱ期：9月1日～9月14日 Ⅲ期：9月15日～9月28日	5月1日～15日(必着)
冬季	12月9日～1月15日	9月1日～15日(必着)
春季	3月1日～4月30日	12月1日～15日(必着)

9. 受入決定及び通知

提出された書類および作文により選考のうえ実習生を決定、大学を通じて通知する。

受け入れの決定した学生は、当館へ期限までに学生実習生調査票（様式3）を提出するものとする。

	実習期間	調査票提出期限
夏季 (Ⅰ～Ⅲ)	Ⅰ期：8月18日～8月31日 Ⅱ期：9月1日～9月14日 Ⅲ期：9月15日～9月28日	6月30日
冬季	12月9日～1月15日	10月31日
春季	3月1日～4月30日	1月31日

10. 受入れの中止

受諾後でも、7. の条件を満たさないことが判明した場合、受け入れを中止する場合があります。

実習態度が不適切な学生は、受け入れを中止する。

11. 申込み先・問い合わせ

〒892-0814 鹿児島県鹿児島市本港新町3番地1
かごしま水族館 展示課学習交流係
TEL099-226-2233 / FAX099-226-8339
MAIL / gakushu@ioworld.jp

様式 1

平成 年 月 日

公益財団法人鹿児島市水族館公社
いおワールドかごしま水族館
館長 佐々木 章 様

大学所在地
大学名
代表者職氏名

印

学生実習申込書

下記の者について、学生実習希望理由書を添えて学生実習申込をいたしますので、受入についてお願い申し上げます。

記

氏名	学部	学科	学年
実習区分	学芸員 ・ 獣医 ・ インターンシップ (希望の実習区分に○をつけてください)		
実習を希望する期間	第一希望 年 月 日 ~ 月 日 第二希望 年 月 日 ~ 月 日		
専攻科目 (卒業論文テーマ等)			
実習中の災害補償保険	<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> (月 日) までに加入見込み (未加入の場合は受け入れできません)		
受入可否の連絡先と方法 (大学事務局のもの、希望する連絡項目を記入)	電 話 _____ FAX _____ メー ル _____ 郵 送 _____ (切手が貼ってある返信用封筒を用意すること)		
(特記事項)			

代表者は学長または学部長とし、学長または学部長印を押印すること。

特記事項欄には、実習希望者についての大学の意見を記入すること。

様式 2

(学芸員・獣医・インターンシップ) 実習希望理由書

大学	学部	年 氏名
(学芸員・獣医・インターンシップ) を取得する理由		
作文 (1000 字程度、記入欄が不足するときは別紙に記入し添付すること) テーマ		

このような様式であれば、ワープロ原稿で提出してもかまいません

(学芸員・獣医・インターンシップ) 実習生調査票

ふりがな			写真添付 (30 mm × 40 mm)	
氏名	(男・女)			
生年月日	年	月		日 (歳)
大学・学部名				
学科名		年		
研究内容				
実習中連絡先	携帯電話番号 E-mail (水族館からの連絡や添付書類が受け取り可能なメールアドレスを記入すること)			
現住所	〒 TEL () -			
緊急連絡先 (保護者)	〒 TEL () -			
宿泊先 通勤方法	(実習生用の駐車場はないため、自動車以外の方法を選択すること)			
実習を希望する期間 (休日希望)	第一希望 年 月 日から 年 月 日まで 第二希望 年 月 日から 年 月 日まで 期間中に休日の希望があれば記入 (/ , / , / , /)			
事前送付資料の希望受取方法	<u>希望方法を○で囲む</u> 郵送 (返信用封筒・必要切手を送付すること) E-mail FAX (番号) _____			
平成 年 月 日				
誓約書				
私は、かごしま水族館での実習において、下記のことを誓約します。				
1. 実習期間中の事故等の責任は実習生本人にあり、貴水族館には迷惑をかけること。				
2. 故意または過失により、貴水族館に損害を与えたときには、その損害を賠償すること。				
かごしま水族館				
館長 佐々木 章 様				
氏名			印	
(尚、本人が未成年の場合、保護者が同意・記名捺印をすること)				
氏名			印	