

平成28年度 美術館サポーター 登録用紙

ボランティア活動保険加入に必要となりますので、太枠内全ての項目にご記入ください。

ふりがな		性別	生年月日
氏名		男・女	昭和・平成 年
			月 日 (歳)
住所	(〒 -)		
電話			
携帯			
メール			
FAX			
ご職業			

参加可能な活動全てに○をつけてください。

- 1 環境整備(花壇、緑道の手入れ 等)
- 2 イベント補助(受付、誘導案内等)
- 3 広報活動(チラシ・ポスター配布、チケット案内 等)

活動可能な日・回数に○をつけてください。

平日 ・ 土 ・ 日

月に1~3回 ・ 月に4回以上 ・ 不定期

希望する連絡方法 電話 ・ メール ・ FAX ・ 郵送 ・ その他()

趣味・特技・資格

ボランティア経験 有() 無()

美術館へのご質問・ご意見等お願いします。

受付No. _____