

平成26年度 青森県立美術館 鑑賞サポーター 応募用紙

フリガナ				顔写真 (6ヶ月以内に撮影したもの)
氏 名 印				
住 所	〒			
電 話		性別	男	
F A X			女	
携 帯		生年月日	S・H 年 月 日	
E-m a i l			(歳)	

当館で勤務可能な曜日に○をつけて下さい。複数でも結構です。

月 · 火 · 水 · 木 · 金 · 土 · 日 · 祝祭日

[illegible]

略歴（学歴、職歴等）
