

平成28年度 青森県立美術館 サポートスタッフ 登録用紙

ボランティア活動保険の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	(平仮名) ----- (アルファベット)	性別	生年月日
氏名		男・女	昭和・平成 年 月 日(歳)
住所	(〒 -)		
電話		F A X	
携帯		メー ル	
職業			
緊急 連絡先	氏名	(続柄:)	
	電話	-----	

参加したい活動全てに○をつけてください →	1 イベント運営補助(受付補助、実施準備等) 2 チラシ等の資料整理、広報物の発送作業 3 県美コンシェルジュ活動(館内誘導、作品案内等)
活動可能な日/回数に○をつけてください →	平日・土日 / 月に4回以上・月に1~3回・不定期
希望する連絡方法に○をつけてください →	メール・FAX・電話・郵送
応募の動機	_____ _____ _____ _____
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	_____ _____ _____

