

平成29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		性別	生年月日	職業
氏名		男・女	昭和・平成 年 月 日(歳)	
住所	(〒 -)			
電話		FAX		
携帯		メール		
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 → イベント運営補助・資料整理、発送作業・県美コンシェルジュ活動	
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	美術館へのご質問・ご意見等
趣味・特技・資格	
ボランティア経験	有()・無

/ 受付 No.

募集要項

活動内容

- ・ イベント運営補助(コンサート受付、ワークショップ準備、アンケート実施等)
- ・ チラシ等の資料整理、広報物の発送作業
- ・ 県美コンシェルジュ活動(土日・繁忙期に館内誘導や主要作品の案内を行う)

応募要件

- ・ 年齢満18歳以上(平成29年4月1日現在) *未成年は保護者の承諾が必要
- ・ 美術館活動に関心があり、積極的に学び、活動する意欲のある方

活動期間

平成29年4月1日 - 平成30年3月31日(4月中旬開催の研修後に活動開始)

報償等

- ・ 報酬および交通費は支給されません。
- ・ 自主研修として、常設展及び当館主催の企画展を無料で観覧できます。
- ・ ボランティア活動保険に加入します。(費用は当館が負担)

申込方法

上記の登録用紙に必要事項を記入し、郵送またはFAXでお申し込みください。

受付期間:平成29年2月1日(水) - 3月17日(金)

申込受付・お問い合わせ

〒038-0021 青森市大字安田字近野185

青森県立美術館 教育普及担当

TEL 017-783-3000

FAX 017-783-5244

