

平成29年度「宮崎県立美術館」美術館サポーター(ボランティア)応募用紙

※太枠内のみ記入してください。

		応募年月日	平成	年	月	日
フリガナ ----- 氏名	印	生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	性 別		男・女	
現住所 〒		電話番号 ()	-----			
		FAX ()				
昼間の連絡先(TEL) ----- FAX ----- 携帯電話		夜間の連絡先(TEL) ----- FAX -----				
① 当館で活動可能な曜日に○をつけてください。(複数可) 月・火・水・木・金・土・日・祝日 その他()						
② 活動日の活動できる時間帯をご記入ください。 (: ~ :) その他()						
③ 活動内容 希望する活動の数字に○をつけてください。(両方でも可) 1 県民サービス活動(コレクション展作品鑑賞補助、作品監視補助、子ども美術教室補助 他) 2 美術情報整理活動(新聞スクラップ、美術館情報資料等整理、ポスター、チラシ等発送 他)						
④ 活動で活かしたい特技及び資格等 (例:パソコン、英会話 等)						
⑤ ボランティア活動歴があればご記入ください。 ・活動内容 ・活動期間						
⑥ あなたの応募の動機や、目標をご記入ください。また、自分自身についてアピールしてください。						

※この応募用紙による個人情報は、標記ボランティア活動以外には使用いたしませんので、このことに同意のうえ応募してください。

※以下は、美術館で記入します。

	受付日	事前研修受講確認	登録日	保険加入確認
処 理 欄		研修1 済 未		
		研修2 済 未		
		研修3 済 未		
		研修4 済 未		
		研修5 済 未		
		研修6 済 未		