長崎県美術館ボランティア応募用紙

|  |
| --- |
| **応募する活動に〇をつけてください。****（併願可）**　　　　　　　　　　　　**アートボランティア　　・　　アートコミュニケーターよりより** |
| **フリガナ** | **生年月日** | **年齢** |
| **氏名** | 西暦　　　　年　　月　　日 | 　　　　　歳 |
| **住所**　〒　　 - | **性別** (任意) |
|  |
| **電話番号（連絡が付きやすい番号をご記入ください。）** | **Email**＠ |
| **活動に参加しやすい曜日に〇をつけてください。（複数回答可）** | 月・火・水・木・金・土・日・ 祝日 |
| **これまでのボランティア歴あるいは現在携わっている他のボランティア活動があればお書きください。** |
| **期間** | **活動内容** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **当館のボランティア活動で活かしたい特技や資格など** |

**アートボランティア／アートコミュニケーター「よりより」に応募する動機と、**

**そのきっかけとなった体験などをお書きください。**　　　　※書式：A4片面１枚以内

|  |
| --- |
| 氏名： 　　　　　　　　　　　　 |