

お申込日	年 月 日	登録日:	年 月 日 ()	No.
フリガナ			生年月日	西暦 年 月 日 (歳)
氏 名			性 別	1. 男 2. 女
住 所	〒			
原則e-mailにてご連絡いたします。FAXをご希望の方は、【 】の中にチェックをしてください。				
電 話	自宅:	FAX:【 】		
	携帯:	職 業		
e-mail				
★緊急連絡先				
氏名	(本人との関係:)			
住所	(電話番号:)			
保護者氏名	印 ※申込者が未成年者の場合必須			
趣味・特技・資格等がありましたらご記入ください。				
当館のボランティア活動でやってみたいことがありましたらご記入ください。				
活動可能日	1. いつでも 2. 月 火 水 木 金 土 日 3. 時間 午前 / 午後 4. その他 ()			

※ボランティア保険加入等のため、太線枠内は必須とさせていただきます。
 ※お預かりした個人情報は、サポーター活動以外の目的に使用することは一切ありません。

事務処理欄	

申込書は、美術館までご提出下さい。郵送、FAX、e-mailでもかまいません。

○お問い合わせ先
 十和田市現代美術館
 〒034-0082 青森県十和田市西二番町10-9
 電話 0176-20-1127 FAX 0176-20-1138 e-mail info@towadaartcenter.com
 【美術館HP】<http://towadaartcenter.com>