**群馬県立近代美術館ボランティア第12期生　応募用紙**

応募日　令和　　　　年　　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 写真貼付4×3㎝程度の大きさで、3ヶ月以内に撮影した応募者本人の顔写真であればスナップ写真でも可。裏に名前を記入してください。 |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | （西暦）　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日　　（　　　　　　　　歳） |
| 連 絡 先 | 住　　所 | 〒　　　　 |
| 電話番号 | ＊日中連絡のとれる番号（携帯電話も可）。 |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス | ＊アルファベットと数字の区別がつくようにお書きください。 |
| ※連絡方法の順番を□に記入してください。　　　　　電話　　　　　　FAX　　　　　　 メール |
| 職　　業 |  |
| 活動に活かしたい経歴や資格・特技等があれば記入してください。 |  |
| 他でのボランティア活動経験があれば記入してください。 |  |

＊黒インクのペンではっきりとお書きください。

|  |
| --- |
| 応募の理由　※具体的にお願いします。書ききれない場合は別紙にご記入ください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 当館で開催した展覧会や事業等で印象に残っているものがあれば記入してください。 |
|  |
| 活動可能曜日　※どれか一つまたは複数に○をお願いします。　 |
| 火曜日　　　｜　　　水曜日　　　｜　　　木曜日　　　｜　　　金曜日　　　｜　　　土曜日　　｜　　　日曜日 |
| 活動可能時間帯　※どれか一つに○をお願いします。 |
| 午前　　　　　　　｜　　　　　　　　午後　　　　　　　｜　　　　　　　　午前、午後どちらでも可能 |
| 備考　※連絡事項等ありましたらこちらにお願いします。 |
|  |

＊黒インクのペンではっきりとお書きください。