

新潟県立万代島美術館 サポートメンバー(ボランティア) 応募用紙

年 月 日

ふりがな 氏 名			(男・女)	写真貼付 縦4cm、横3cm ※上半身無帽で6ヶ月以 内に撮影されたもの ※写真裏面に氏名を記 入してください。
生年月日	大正 昭和 平成	年	月	
連絡先	住 所	〒		
	電話番号			
	携帯電話			
	FAX番号			
	e-mail アドレス			
新潟県立美術館友の会 への入会の有無	有・無			
当館事業への参加経験 (近代美術館も含む)	有・無			
他のボランティアへの 参加経験	有・無			
活動できる日				

略歴(職歴とボランティア歴を記入。学生の方は在学中と記入の上、学校名と学年を明記してください。)

(職歴)	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
(ボランティア歴)	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

応募動機(この枠内におさめてください。美術館における自分の考えるボランティア活動、できること等)

興味・関心のある分野

--

得意な外国語

--

メールによる連絡の可否

--

パソコン使用の可

--

諸資格の有無(取得済みの資格については取得年月日を記入してください。取得見込みのものも取得年月日を含め記入してください)

--

備考(その他、ご要望がありましたらご記入ください。)

--