

埼玉県立近代美術館サポーター応募用紙

		※ 美術館記入欄		受付 No.	
フリガナ		生年月日 (満 歳)		性別	
氏名 印		昭和・平成 年 月 日		男・女	
住所 〒 —					
TEL ()			FAX ()		
メールアドレス @					
美術館までの所要時間 時間 分					
昼間の連絡先		<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 () <input type="checkbox"/> その他 ()			
TEL ()					
夜間の連絡先		<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 () <input type="checkbox"/> その他 ()			
TEL ()					
最終学歴 (専攻も記入)					
				年 月 卒業・中退 在学中	
				年 月 卒業・中退 在学中	
ボランティアの経験があれば新しい順に記入してください。					
期 間		活 動 内 容			
年 月～ 年 月					
年 月～ 年 月					
人前で話をした経験があればお書きください。					
外国語や手話など、ガイドの活動でいかしたい特技がありましたらお書きください。					
当館の美術館サポーターに応募された動機をお書きください。					
サポーター活動が可能な曜日に○をつけてください。(2つ以上も可)					
火曜日 ・ 水曜日 ・ 木曜日 ・ 金曜日 ・ 土曜日 ・ 日 祝祭日					
※当館の作品ガイド(14:00～ 1階展示室)を2回は体験し、美術館サポーターからサインをもらった後に応募してください。					
月 日		月 日			