

お申込日	年 月 日	登録:	年 月 日
フリガナ		性別	男 女 無回答
氏名		生年月日	西暦 年 月 日 ( 歳)
住所	〒		
優先する連絡方法に[番号]をつけてください。原則はEメールにてご連絡いたします。			
電話	[ ]携帯		
	[ ]自宅	[ ]FAX	
Eメール		職業	

## ★緊急連絡先

フリガナ	
氏名	(本人との関係: )
住所	〒 (電話: )
保護者氏名	※申込者が未成年の場合必須

趣味・特技・資格等があればご記入ください。

--

2019年度の金沢21世紀美術館での活動や、2020年度で参加してみたい活動があればご記入ください。

--

活動希望日	1. いつでも	2. 月 火 水 木 金 土 日
	3. 時間 午前 / 午後	4. その他( )

※ボランティア保険の加入のため、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、ボランティア活動以外の目的に使用することは一切ありません。

申込書は金沢21世紀美術館までご提出ください。Eメール、郵送、FAXでもかまいません。

## ○お問い合わせ先

〒920-8509 金沢市広坂1-2-1 金沢21世紀美術館 広報室(担当:本多)  
TEL 076-220-2814 FAX 076-220-2806 (休館日、年末年始を除く)  
Eメール volunteer@kanazawa21.jp URL http://www.kanazawa21.jp/

※事務処理欄

--