**やまはく（山口博物館）サポーター申込書（兼FAX送信票）**

**送信先　 山口県立山口博物館　サポーター担当**

**FAX ：０８３（９２２）０３５３**

**申し込み日　　　　　年　　月　　日**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ふりがな** |  | **生年月日（年齢）** |
| **氏名** |  | **年　　　月　　　日（　　　歳）** |
| **連絡先** | **ご住所** | **〒** |
| **電話番号** |  | **FAX** |  |
| **携帯番号** |  | **e-mail** |  |
| **緊急時の****連絡先** | **大学生の場合は保護者等** |
| **特技/趣味/資格** |  |
| **サポーター****希望の理由** |  |
| **サポーター経験の有無（他の博物館等でのボランティアを含みます）** | **有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　・　無** |
| **希望活グループ****※複数選択可** | **□ 理工（ 工作教材開発・資料調査整理・行事のサポート ）** |
| **希望活動日** | **□ 月に 　　回（ 第　　　曜日， 第　　　 曜日）****□ その他（ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |
| **その他****伝えたいこと等** |  |

**この申込書を事前に各担当に相談の上で、FAXまたは郵送してください。　FAX：083-922-0353**

**郵送先　〒753-0073　山口市春日町8-2　山口県立山口博物館　サポーター担当**

＊サポーター登録を希望された方から頂いた個人情報は、サポーター関係業務にのみ使用します。