|  |
| --- |
| カルチャーサポーター活動申込書年　　　月　　　日　高知県立文学館長様申込者　　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　高知県立文学館のカルチャーサポーター活動を希望するため、下記のとおり申し込みます。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 氏　　　名 | ふ　り　が　な |
|  |
| 年　　　月　　　日生　 |
| 住　　　所 | 　〒 |
| 連　絡　先 | 自宅 | 携帯電話 |
| FAX | e-mail |
| 活 動 期 間 | 　　　　　　年　　　月　　　日　～　　　　年　　　月　　　日 |
| ボランティア経験 |  |
| 特 技 |  |
| 備 考 |  |
| ※ | 館　長 | 副館長 | 学芸課長 | 担当 | ※受付年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 決裁欄 |  |  |  |  |

※希望する活動内容は裏面に記入。