|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。