

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						
※ 決 裁 欄	館 長	副館長	学芸課長	担当	※受付年月日	年 月 日

※希望する活動内容は裏面に記入。