

東京都写真美術館ボランティアスタッフエントリーシート

1

※下記に必要事項をご記入のうえ、質問にお答えください。
 ※プリントアウトしたものを、必ず郵便にてご送付ください。

令和 年 月 日

氏名	フリガナ			性別	男・女	
生年月日	昭・平	年	月	日	年齢	歳
住所	フリガナ					
	〒					
電話番号	自宅		携帯			
e-mail	@				(パソコン・携帯)	
職業	※学生の場合は学校名・学年・専攻など、お勤めの方は職種もご記入下さい					
活動可能日 (可能な曜日に○をつけてください)	月・火・水・木・金・土・日					

志望の動機

ボランティア歴

当館の展覧会、パブリックプログラム、講演会、上映会等を観覧、参加したことがありますか？ (有・無)
●参加したことの展覧会・イベント名や感想をお書きください

