

## 芸術村サポーター登録申請書

ふりがな		
氏名		歳・(男・女)
住所	〒	
生年月日	昭和・平成 年 月 日	
連絡先	TEL : 携 帯 : FAX : E-mail :	
勤務先・通学先		
高 校 生 の 場 合	保護者氏名	印
	保護者住所	
	保護者連絡先	TEL : 携 帯 : FAX :
活動可能日時	曜 日 : 月 火 水 木 金 土 日 時間帯 : ( ) その他 : ( )	
活動希望内容	希望される活動を○で選んでください。(複数回答可) 1 公演・展示のサポート 2 滞在アーティストのリサーチ協力 3 情報紙イベント案内発送 4 アンケート集計 5 広報宣伝 6 その他 ( )	
今までにボランティア活動の経験はありますか。(ある・ない) 「ある」と答えた方は、どのような活動でしたか。		

※この申請書に記入された内容は、サポーター活動以外の目的には使用しません。

応 募 問い合わせ先	秋吉台国際芸術村 〒754-0511 美祢市秋芳町秋吉 50 TEL : 0837-63-0020 FAX : 0837-63-0021 URL : <a href="http://www.aiav.jp">http://www.aiav.jp</a> E-mail : <a href="mailto:info@aiav.jp">info@aiav.jp</a>
---------------	---