

第39回 奈良市美術家展

お名前(ふりがな)、年齢

(歳)

ご住所

〒

携帯番号

ご自宅

FAX

・下記の日程でボランティア活動の出来る日の①または②に(○)を付けてください。

①午前10時～午後1時半

活 動 日		①	②
9月26日	土		
27日	日		
28日	月	休 館 日	
29日	火		
30日	水		
10月1日	木		
2日	金		
3日	土		

②午後1時半～午後5時半

活 動 日		①	②
10月4日	日		
5日	月	休 館 日	
6日	火		
7日	水		
8日	木		
9日	金		
10日	土		
11日	日		

その他

- ・交通費等は無支給です。但し、活動中の傷害保険については当館で加入いたします。
- ・応募用紙の個人情報は、当事業における事務以外には使用いたしません。