



サトル・サトウ・アート・ミュージアム ボランティア応募申込書

平成 年 月 日

記入必須事項	(ふりがな) 氏名			
	生年月日/性別	年 月 日生	男 ・ 女	
	(郵便番号) 住所	〒		
	連絡先	TEL:	FAX:	
		E-mail:		
	学生の方 在籍学校/学年			年
応募の動機				
該当事項がある場合記入	活動したい 会議・イベント名			
	活動希望日			
今回の活動に活かせる 経験、資格等がござ いましたらご記入くだ さい				
当ミュージアムのコレ クションで好きな作品 や作家等があればご 記入ください				

申込書送付先:

〒987-0602 宮城県登米市中田町上沼字館43 登米市中田生涯学習センター

E-Mail info@satorusato-artmuseum.jp

FAX:0220-34-8084