

第5期 OPAM サポーター応募用紙

ふりがな

氏名

性別

生年月日 昭和 平成 年 月 日

【学生の方】

学校名

17歳以下の方は保護者名をご記入ください ()

住所

□□□-□□□□

電話番号 (携帯優先)

E-mail @

※グループによっては連絡先の共有などを行います ※活動日の変更等、急な連絡を受け取れるメールアドレスをご記入ください

来館所要時間 時間 分

来館のための交通機関 車 電車 バス 自転車 徒歩のみ

びび会員種別 KOTOBUKI TAKASAGO UME MEJIRO(無料)

びび会員番号 ※こちらの番号でグループを発表します。

びび会員登録がまだの方は
こちらから登録可能です！
(美術館窓口でも可能)



希望のグループ ※1つのグループのみ所属希望の方は第1希望のみご記入ください

【第1希望】 コレクション展ガイド 広報 施設 図書 教育普及

【第2希望】 コレクション展ガイド 広報 施設 図書 教育普及

活動に参加しやすい曜日(希望)

活動の時間帯や内容(座っての作業等)の希望がある場合はご記入ください。

月 火 水 木 金 土 日

志望動機、特技、ボランティア活動経験、部活動、好きなことなど自己PRやサポーターになってやってみたいこと

※本申し込みに係る個人情報については、OPAMサポーターのみでの取り扱いとさせていただきます。