

「アーツ・チャレンジ2019」 ボランティアスタッフ申込書

ふりがな				
氏名		年齢	歳	男 ・ 女
住所	〒 _____			

連絡先	自宅電話 _____			
	携帯電話 _____			
	FAX _____			
	E-mail _____			

※申込書に記載された個人情報は、当事業の目的に限って利用することとし、厳重に管理します。

【お手伝いいただける日・時間帯の記入欄に○をつけてFAXしてください。】

月	日	曜日	半日A		半日B		全日		備考
			記入欄	時間帯	記入欄	時間帯	記入欄	時間帯	
2月	13日	水		9:45~15:00		13:00~18:15		9:45~18:15	
2月	14日	木		9:45~15:00		13:00~18:15		9:45~18:15	
2月	15日	金		9:45~15:00		13:00~18:15		9:45~18:15	
2月	16日	土		9:45~15:00		13:00~18:15		9:45~18:15	
2月	17日	日		9:45~15:00		13:00~18:15		9:45~18:15	
2月	18日	月							休館日
2月	19日	火		9:45~15:00		13:00~18:15		9:45~18:15	
2月	20日	水		9:45~15:00		13:00~18:15		9:45~18:15	
2月	21日	木		9:45~15:00		13:00~18:15		9:45~18:15	
2月	22日	金		9:45~15:00		13:00~18:15		9:45~18:15	
2月	23日	土		9:45~15:00		13:00~18:15		9:45~18:15	
2月	24日	日						9:45~16:00	

送付先： あいちトリエンナーレ地域展開事業実行委員会事務局 (FAX 052-972-6075)