

受付 No. _____

ARTIST CAMP ECHOES-INFINITY:Miyazaki

アーティストキャンプ大巻伸嗣エコースインフィニティ：みやざき

アーティストキャンプボランティア参加申込書

フリガナ							年齢 (平成 22 年 10 月 5 日時点)
氏名	(男 ・ 女)						歳
フリガナ							
住所	(〒 —)						
電話番号				FAX 番号 ※			
e-mail アドレス ※							
参加可能な 日に○印を つけてくだ さい。	火	水	木	金	土	日	
	10/5	10/6					
			10/14	10/15	10/16	10/17	
			10/21	10/22	10/23	10/24	
			10/28	10/29	10/30		
* 時間 10:00~18:00(休憩 12:00~13:00) * 参加日数の制限はありません。昼食持参。							

- この参加申し込みで得た個人情報は、今回のアーティストキャンプボランティア以外には使用いたしません。
- 参加申込用紙は、必要事項を記入のうえ、直接美術館に持参していただくか郵送、メール、FAX にて申し込んで下さい。
- 記入は、正しくハッキリと書いてください。(※印部分は、未記入でもかまいません)。

■応募先

〒880-0031 宮崎市船塚3丁目210番地
宮崎県立美術館アーティストキャンプボランティア募集係
TEL 0985-20-3792 FAX0985-20-3796
メールアドレス: bijutsukan@pref.miyazaki.lg.jp

