

第9回美博まつり

ボランティアスタッフを募集します

第9回「美博まつり」のボランティアスタッフを募集します。

「美博まつり」は、子どもたちや親子を対象としたワークショップ中心のイベントです。この「美博まつり」にスタッフとして参加していただき、美博職員と一緒にイベントを盛り上げてくれる皆様に募集します。

美術博物館最大のイベントをみんなで盛り上げませんか。

日 時： 平成26年8月2日（土）～8月3日（日） 9：00～17：00 （2日間）

場 所： 飯田市美術博物館

募集人員： 40名程度

業務内容： 1) 受付（チケットの販売、もぎり、会場案内・整理など）、 2) ワークショップ補助
応募資格 飯田市・上下伊那郡在住の方で高校生以上、健康な方

就労時間： 8：15～17：30（休憩時間あり）

応募方法： ※本紙の裏面をご覧ください

その他： 1) 2日間のうち、どちらか1日だけでも参加できます
2) お昼に軽食をお出しします（交通費は出ません）
3) 当日にスタッフ証をお渡しします
4) 保険に加入していただきます（加入金は当方にて負担）
5) 事前に説明会（業務内容の説明、施設案内）を行いますのでいずれかの日にご参加をお願いします。過去に美博まつりのボランティアを経験された方は免除できます。不参加の場合には後日資料を送付いたします

7月26日（土）、7月27日（日） 10：00～11：00

問 合 せ： 飯田市美術博物館 〒395-0034 長野県飯田市追手町2-655-7
電話 0265-22-8118 FAX0265-22-5252 e-mail/bihaku@iida-museum.org

（裏面に申込用紙が付いています）



〒395-0034 長野県飯田市追手町2-655-7
TEL 0265-22-8118 FAX 0265-22-5252
<http://www.iida-museum.org/>

～ボランティアの応募方法について～

◆ ボランティアを希望される方は、以下の方法にてお申込みください。

<電話申込>

1.お名前、2.住所・電話番号、3.生年月日（保険加入に必要なため）、4.参加できる日数、を美術博物館（0265-22-8118）までご連絡ください。

<参加申込書>

参加申込書に必要事項をご記入のうえ、①当館受付カウンターへ持参、②郵送(当日消印有効)、③FAXのいずれかの方法でお申し込みください。

参加申込書は、美術博物館受付カウンター、市内公共施設で配布しています。美術博物館ホームページからもダウンロードできます。

◆申込受付期間

6月10日(火)～7月18日(金)

定員になり次第受付を締め切らせていただきます。

◆申込書の提出先

「飯田市美術博物館 美博まつりボランティア係」宛

〒395-0034 長野県飯田市追手町2-655-7

電話 0265-22-8118 FAX 0265-22-5252 e-mail/bihaku@iida-museum.org

<個人情報の取扱いについて>

- ・当館は、個人情報の保護に関する法律および関連法令を遵守し、個人情報を取り扱います
- ・ボランティア活動参加者へのサービス向上を目的として関連情報の通知や次回開催の案内などをお送りすることがあります

切り取り線

第9回美博まつりボランティア参加申込書

平成 年 月 日 申込

ふりがな 氏 名	(姓)	(名)

過去の美博まつりボランティア参加歴 あり なし

※「あり」とお答えの方は以下の記入を省略できます

住 所	(〒 -) <input type="checkbox"/> 飯田市 <input type="checkbox"/> 下伊那郡 <input type="checkbox"/> 上伊那郡	性 別	男 ・ 女
電話番号 <small>(日中の連絡先)</small>	— —	生年月日	西曆 年
メールアドレス	@		月 日 (歳)
ボランティアの 希 望	参加希望日 <input type="checkbox"/> 両日参加 <input type="checkbox"/> 8月2日(土)のみ <input type="checkbox"/> 8月3日(日)のみ		
	業務内容 <input type="checkbox"/> 受 付 <input type="checkbox"/> ワークショップ補助 <input type="checkbox"/> 何でもよい		
説 明 会	<input type="checkbox"/> 7月26日(土) <input type="checkbox"/> 7月27日(日) <input type="checkbox"/> 不参加(理由: _____)		
その他要望など			

※受領者名 (_____)