

第11回美博まつり

ボランティアスタッフを募集します

募 集 内 容

日 時： 平成28年7月30日（土）～7月31日（日）（2日間）

場 所： 飯田市美術博物館

就労時間： 午前8時15分から午後5時30分まで（休憩時間あり）

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： 高校生以上で健康な方。美術博物館へ通勤可能であること。2日間参加できる方歓迎。未成年者は保護者の同意が必要となります。

募集人員： 80名程度（2日間の延べ人数）

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（加入金は主催者側で負担）

5) 7月23日（土）と7月24日（日）[AM10:00～11:30 ※館内見学時間を含みます] に事前説明会（業務内容の説明、施設案内）を行います。どちらかの日にご参加ください。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

6) 応募者多数の場合はお断りさせていただく場合もあります。

7) 酷暑のなかでの業務となりますので、応募に際してはじゅうぶんにご注意ください。

応募方法： ※本紙の裏面をご覧ください

（お問い合わせ先）

飯田市美術博物館

〒395-0034

飯田市追手町 2-655-7

電話 0265-22-8118

FAX 0265-22-5252

e-mail/bihaku@iida-museum.org

「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方々を募集します。

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。

 iida city museum
飯田市美術博物館

（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>

参加申込書に必要な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。

◆申込受付期間

6月28日(火)～7月16日(土)

定員になりしだい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 FAX0265-22-5252 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11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)	
ボランティアの希望 ※ご希望に添えないこともあります	参加希望日	<input type="checkbox"/> 両日参加	<input type="checkbox"/> 7月30日(土)のみ	<input type="checkbox"/> 7月31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
説明会への参加	<input type="checkbox"/> 7月23日(土)	<input type="checkbox"/> 7月24日(日)	<input type="checkbox"/> 不参加	
過去の美博まつり ボランティア参加歴	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし		
保護者同意書(未成年者のみご記入願います) 参加者の保護者として、「美博まつり」へ参加するにあたり、本人の意思を尊重し、ボランティアスタッフとして活躍することに同意します。				
保護者名			印	

※美博まつりのボランティア経験者の方は、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	西暦 年
メールアドレス	@		月 日 (歳)
その他要望など			