

第12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29年7月29日（土）～7月30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、飯田市・上下伊那在住の方、博物館の事業に積極的に関わる意欲のある方
※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日だけの参加も可能です
2) 事前説明会（業務内容の説明、施設案内）を行います。
①②の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。①7月22日（土）午前10時～11時30分 ②7月23日（日）午後3時30分～5時
3) お昼に軽食をお出しします（交通費は出ません）
4) 当日にスタッフ証をお渡しします
5) 保険に加入していただきます（加入金は主催者側で負担）
6) グループでお申し込みの場合、一日あたりの参加人数を調整させていただく場合があります
7) 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。
8) ボランティア活動証明書が必要な方は、参加申込書にその旨ご記入ください。
9) 立ち仕事を中心で、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留意ください。

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@ida-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

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

（裏面に申込用紙が付いています）

～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し込みください。

<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、5.説明会の参加日、を美術博物館（0265-22-8118）までご連絡ください。なお未成年の方は保護者の同意が必要です。

<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27日（火）～7月15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12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29日（土）のみ <input type="checkbox"/> 7月30日（日）のみ
説明会への参加	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
過去の美博まつり ボランティア参加歴		<input type="checkbox"/> 7月22日（土）AM <input type="checkbox"/> 7月23日（日）PM <input type="checkbox"/> 不参加
		<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 (日中の連絡先)	— —	生年月日	西暦 年
メールアドレス	@		月 日 (歳)
その他要望など			