

第14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： 令和元年7月28日（日）
場 所： 飯田市美術博物館
就労時間： 8時15分から18時30分まで（休憩時間あり）
全日の参加が望ましいですが、午前・午後のみ参加も可能です。

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、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： 50名程度

その他： 1) 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20日（土）10時～11時30分 ②7月21日（日）15時30分～17時
2) お昼に弁当を用意します。（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。加入のため、お名前、住所・電話番号・生年月日をお聞きします。（加入金は主催者側で負担）
5) 応募者多数の場合は受け入れができない場合があります。
6) 立ち仕事を中心で、暑い時期の業務となりますので、応募に際しては十分にご留意ください。

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@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。

（裏面に申込用紙が付いています）

 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.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(※未成年の方は保護者の同意が必要です)
 - <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)、4.参加できる時間、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。
 - <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25日(火)～7月12日(金)**
 - 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
 - 〒395-0034 長野県飯田市追手町2-655-7
 - 電話 0265-22-8118 FAX0265-22-5252

- <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14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 お名前	(姓)		(名)	
ボランティアの希望 ※「業務内容」はご希望に 添えないこともあります	参加できる時間 <input type="checkbox"/> 全日参加 <input type="checkbox"/> 午前のみ(8時15分～13時15分)			
	<input type="checkbox"/> 午後のみ(12時00分～18時30分)			
希望の業務内容 <input type="checkbox"/> 受付・会場案内 <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"/> あり <input type="checkbox"/> なし	ボランティア活動証明書の発行		必要 ・ 不要
説明会への参加	<input type="checkbox"/> 7月20日(土) AM	<input type="checkbox"/> 7月21日(日) PM	<input type="checkbox"/> 不参加	
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で、前回から住所・電話番号の変更のない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"/> その他	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			