

神戸ARTサポーターズ登録申込書

◇お名前(フリガナ).....

◇ご所属(団体・学校・会社名)

◇ご住所(郵送物宛先 □自宅・□職場)

〒

◇携帯電話番号

◇電話番号(□自宅・□職場)

◇FAX 番号(□自宅・□職場)

◇E-mail アドレス<お持ちの方は必ずご記入ください。事務局から連絡網でご案内いたします。>

パソコン:

携帯電話:

◇生年月日 西暦: 年 月 日(歳)

※18歳以下の方は下記に保護者の同意を記入してください。

神戸ARTサポーターズのボランティア活動参加に同意します。 保護者氏名:

◇参加希望の活動 <複数回答可>

会期前サポーター

関連イベントの運営サポート 事務局補助(広報物配布、発送作業)

アーティストの作品制作サポート(9月16日(水)~29(火))

他、神戸ビエンナーレ以外のボランティア、アートプロジェクト活動

会期中サポーター

会場運営(作品監視・来場者への案内、誘導・場内の清掃など)

ワークショップ、関連イベントの運営サポート

事務局補助 通訳、手話サポート

その他

◇資格・特技

◇過去のボランティア経験

◇緊急連絡先

お名前:

本人との続柄:

ご住所:〒

電話番号:

お問い合わせ

神戸ARTサポーターズ事務局(神戸市国際文化観光局文化交流課内) 担当:渡邊、武内

TEL:078-322-6597 FAX:078-322-6136

E-mail:kobe.art.supporters@gmail.com <http://kastop.blog60.fc2.com/>

〒650-8570 神戸市中央区加納町6-5-1 神戸市役所2号館1階 神戸ビエンナーレ事務局内

【個人情報の取り扱いについて】

ご記入いただいた個人情報は神戸ARTサポーターズの活動に関するお知らせ、連絡のためにのみ使用し、第三者に提供することはありません。