

第6期 OPAM サポーター 応募用紙

裏面の募集概要を確認のうえご記入ください。

★の項目は継続をお申し込みの方も必ず記載し、その他の情報については変更がある場合のみ記載をお願いします。

★ 申込種別	新規 / 継続	
ふりがな		
★ 氏名		
生年月日	昭和 / 平成 年 月 日	
学生の方	学校名 保護者氏名 ※17歳以下の方はご記入ください。	
居住地（市町村）	大分県 市 / 郡 町 / 村	
電話番号	※ 携帯優先	
E-mail	※ 活動に関する連絡はメールで行いますので、受信可能なアドレスをご記入ください。 また shisetsu@opam.jp から届くメールを受信できるよう設定をお願いします。	
来館について	交通手段 車 / 電車 / バス / 自転車 / 徒歩 ※ 該当するものすべてに○をつけてください。 所要時間 時間 分	
びび会員	種別 KOTOBUKI / TAKASAGO / UME / MEJIRO (無料) 会員番号 (6桁) ※ この番号でグループを発表します。	<p>友の会びびの会員でない方は、こちらのQRコードを読み取り、あらかじめ会員登録をお願いします。 美術館1階インフォメーションでも登録可能です。</p>
★ 希望のグループ	※ 各グループの活動内容は右ページをご参照ください。1つのグループにだけ所属希望の方は、第1希望のみご記入ください。	
● 第1希望	コレクション展ガイド / 広報 / 施設 / 図書 / 教育普及	
● 第2希望	コレクション展ガイド / 広報 / 施設 / 図書 / 教育普及	
活動に参加しやすい曜日 (希望)	月 / 火 / 水 / 木 / 金 / 土 / 日	
● 活動の時間帯や内容について、ご希望がある場合はご記入ください。	(例) 座って作業がしたい、平日13時から16時が動きやすいなど	
自己PR (志望動機、特技、ボランティア活動経験、部活動、好きなことなど) やサポーターになってやってみたいことを自由にご記入ください。		

※ 本申込に係る個人情報については、OPAM サポーターのみでの取り扱いとさせていただきます。