

令和 年度

熊本県博物館ネットワークセンター

ミュージアムパートナー 登録申込書 (新規・継続)

登録番号	
ふりがな	
氏 名	
保護者氏名 (高校生以下のみ)	※ 署名をもって保護者の同意に代えさせていただきます
住 所	〒 ー
電話番号	() ー ※ できるだけ日中に連絡が可能なものを記入してください
電子メールアドレス	@
保険の加入状況 ※1～3のどれかに ○をつけてください	ボランティア活動保険(全国社会福祉協議会)に 1 個人で加入したので加入証の写しを添付する 2 活動クラブで加入した(クラブ名) 3 他団体で加入した(加入団体名)
活動案内等の 受け取り方法 ※1・2のいずれかに ○をつけてください	1 電子メール 2 郵送 ※小規模な催事案内は電子メールのみの場合があります
活動を希望する クラブ ※1～8のどれかに○ をつけてください (複数選択できます)	1 草木染めの会 2 雁回山の植物を観る会 3 地学研究会 4 松橋地域史調査クラブ 5 くまもとの大地の成り立ち 6 貝類調べ隊 7 シダを楽しもう会 8 甲佐民具を学ぶ会 ※複数のクラブを希望される場合は、ミュージアムパートナーズクラブ 会費を支払うクラブ名に○をつけてください

※上記個人情報につきましては、ミュージアムパートナーズクラブ(MPC)事務局と活動を希望されるクラブのリーダーにのみ提供します。

申 込 先

〒869-0524 宇城市松橋町豊福1695
熊本県博物館ネットワークセンター

※保険加入証の写し(社協受付印のあるもの)又は加入事項が確認できる書類を添えて、持参又は郵送してください(FAX不可)。

※ 記入の仕方は記入例を参考にしてください