

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	〒 —
電話番号	（ ） — ※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のいずれかに ○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（社協受付印のあるもの）の写し（コピー）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）。

※ 記入の仕方は裏面を参照してください