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　甲佐民具を学ぶ会　　８　生きものクラブ ※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