川崎市市民ミュージアム

救　援　活　動　登　録　票全国美術館会議

|  |  |
| --- | --- |
| 記　　 入 　　日 | 年　　　　　　　月　　　　　　　日 |
| 所 属 館 名 |  |
| 氏名（ふりがな） | 役職： |
| 連 絡 先 | 電　　　話：  携帯電話：  ＦＡＸ番号：  メールアドレス： |
| 専 門 分 野  （保存修復担当の方は詳しくご記入ください） |  |
| レスキュー経験 | □有　　　□無　　　「有」の場合➡　 ・東日本大震災  ・川崎市市民ミュージアム  ・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 参加可能な時期 | 別紙「支援活動参加日程調整表」に「〇」を付してください。 |
| 交 通 経 路 | 出発地（市区町村）：  最寄駅：　　　　　　　　　　　　線　　　　　　　　　　　　　　　　　　駅（通勤定期券内を除く） |
| 派 遣 依 頼 書  （「要」の場合、書式を選んでください） | □要　　　　「要」の場合　➡　派遣依頼書の宛名：  □公印＋原本郵送　　□公印＋PDF　　□公印省略＋PDF  　　　　　　　　　　　　□その他（具体的にお書き下さい）：  □不要 |
| 備 考 |  |

ご記入の上、本票を下記宛にご返送ください。ご協力誠にありがとうございます。

|  |
| --- |
| 返信先：全国美術館会議 事務局　FAX：０３-６２７２－８５５８  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail: info@zenbi.jp |