**令和７年度 参加申込書**

**私は，次のことを約束し，「黎明館ミュージアムパートナー」に参加します。**

１　黎明館活動の趣旨に賛同し，黎明館の発展に役立つよう協力します。

２　活動予定日に欠席する場合は連絡します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 記入月日 | | ２０２５年　　 月　　日 |
| 名　 　前 | | 生 年 月・年 齢 | |
| ふりがな | | 年　　 月  （満　　　歳） | |
| 住　　　所 | | | |
| 〒（　　　－　　　　） | | | |
| 連　絡　先 | | | |
| 携帯電話（　　　）　 　　－  自宅電話（　　　）　 　　－ | | | |
| メールアドレス | 職業 | | |
|  | ・社会人  学校名・学部  ・学生（　　　　　　　　　　　） | | |
| 緊急連絡先（自宅以外の連絡先など） | | | |
| 電話番号（　　　）　　　－ 〔御関係： 　　　 〕 | | | |
| 活動に当たって（配慮してほしいことや，活動に参加できない期日（お分かりの範囲で）など） | | | |
|  | | | |
| 自己ＰＲ（こんなことができます・こんな願いを持っています，など） | | | |
|  | | | |

**※　郵送先　〒892-0853　鹿児島市城山町７－２**

**県歴史・美術センター黎明館　学芸課 坂口　宛**

**※　FAX　　県歴史・美術センター黎明館　学芸課宛　０９９－２２２－５１４３**

**（FAXで申込みをされた場合は，原本をオリエンテーションに御持参ください。）**

　※　この書類に記載された個人情報は，この事業に関する連絡，保険加入にのみ使用させていただきます。本人の同意なしに，個人情報を第三者に開示・提供することはいたしません。