**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。