受付No.

杉並アニメーションミュージアム
ボランティア参加申込書

記入の前に必ずお読みください。

1．応募資格
- アニメ制作に詳しい方、アニメ制作経験者の方（元アニメ制作会社に勤務されていた方や、元アニメーター、アニメーションの学校に通っていた方など）
- 心身とも健康な方
- 協調性のある方、責任感のある方

2．参加申込書は、杉並アニメーションミュージアム事務局（下記連絡先）に郵送してください。

3．記入は、正しくハッキリとていねいに書いてください（※印部分は、未記入でもかまいません）。

フリガナ			年齢（申込みの時点）
氏　名	（男・女）		歳
フリガナ			
住　所	（〒　　ー　　） 区・市・町		
電話番号		FAX番号※	
e-mail アドレス	※e-mailアドレスをお持ちでない方は、未記入でかまいません。		
職　業			
勤務先名※			
申し込みをした動機はなんですか？			
希望の曜日、時間帯などがあればお書きください。			

● この参加申し込みで得た個人情報は、今回の杉並アニメーションミュージアム・ボランティア以外には使用いたしません。

〒167-0043
東京都杉並区上荻3-29-5
杉並会館4階　事務局
TEL: 03-3396-1510
FAX: 03-3396-1530
URL: http://www.sam.or.jp

杉並アニメーションミュージアム
SUGINAMI ANIMATION MUSEUM