**「高松市美術館☆キュレーターのたまご2024」**

**応募用紙**

3月31日（日）までに高松市美術館へ郵送して下さい。（当日消印有効）

（〒760-0027　高松市紺屋町10-4　高松市美術館　キュレーターのたまご募集係）

|  |  |
| --- | --- |
| **（ふりがな）**  **氏名** |  |
| **住所** | 〒 |
| **電話番号** |  |
| **中学校・学年** | 中学校　／　新　　　年生 |

・参加したい理由、参加してやってみたいこと（100字程度）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

・その他、何かありましたらお書きください。（参加できない日がある場合はお書きください）

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

・保護者の方へ

|  |
| --- |
| 活動の記録写真を高松市美術館が発行する印刷物やSNS等に掲載する場合があります。  上記参加者が写った写真の公開について下記いずれかに〇をつけてください。  承諾します　・　承諾しません  そのほか、新聞やテレビなどの取材協力を別途お願いする場合があります。  署名（保護者の方の署名をお願いします）： |