

# 県立歴史博物館の事業について アドバイスをお願いします

— 平成30年度神奈川県立歴史博物館「県博フレンズ」募集 —

平成30年度に当館が開催する展覧会や講座に参加していただき、御意見や御感想をいただける方（「県博フレンズ」）を募集します。

皆さんとの意見交換を通して、より魅力ある博物館を目指していきますので、御応募をお待ちしております。

**活動内容：** ① 会議への出席（年4回程度、土日に開催予定）  
② 当館が開催する展覧会や講座等への参加

**応募資格：** 県内在住者（ただし、次の方はご遠慮ください）

- （1） 公職選挙法による公職にある方
- （2） 常勤の公務員
- （3） 平成30年4月1日現在で、満20歳未満の方

**選考：** ① 第一次選考 書類審査

希望者は、応募用紙に必要事項と作文（テーマは次項）を記載し、選考結果通知用のご自分の住所・氏名を記した官製はがきを同封の上、平成29年12月25日（月）までに問合せ先に郵送（選考結果は、1月中旬迄に通知します）

② 第二次選考 面接

第一次選考を通過した方には、面接日（2月中旬予定）を通知します。

**作文テーマ：** 「博物館との出会い」

（400字以内・3ページ目の用紙または任意のワープロ原稿も可能）

**定員：** 10人程度

**任期：** 依頼の日から平成31年3月31日まで

**謝礼：** 謝金・交通費は支給しませんが、記念品をお贈りします。

■問合せ先 〒231-0007 横浜市中区弁天通6-85 宇徳ビル6階  
神奈川県立歴史博物館 企画普及課  
電話 045-201-0926（代）\*案内ガイダンスで「1」を選択  
URL <http://ch.kanagawa-museum.jp/>

# 「県博フレンズ」応募用紙

神奈川県立歴史博物館長 殿

平成29年 月 日

※整理番号 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

平成30年度県博フレンズに応募します。

(ふりがな) 氏 名	
(ふりがな) 住 所	〒
電話番号	( )
生年月日・性別	年 月 日 ( 歳 ) ( 男 ・ 女 )
職 業	1 会社員    2 自営業    3 会社経営    4 農林漁業 5 学生      6 無職      7 その他 ( )
備 考 当館についてお気づきの点がありましたら、ご自由に記載してください。	

(注) 万年筆またはボールペンでお書きください。  
※欄は記入しないでください。  
年齢は、平成30年4月1日現在でご記入ください。  
選択肢は番号を○で囲んでください。

