様式第１号

堺市博物館ボランティア申込書

令和　年　　月　　日

堺市博物館長　様

次のとおり、堺市博物館ボランティアへの登録を申し込みます。

ふりがな 氏　　名			性別	
生年月日	昭和・平成・西暦　　年　　月　　日　　生			
連絡先	住　所	〒　　－		
	電話番号			
	ＦＡＸ			
	携帯番号			
	Ｅメール			
	その他	ボランティア活動中の緊急連絡先		
応　募 動　機				
活動可能日（予定）	活動可能な時間帯・曜日・頻度を○で囲んでください。 １．時間帯　　10～13時　・　13～16時 ２．曜　日　　いずれの曜日でも活動可能 火曜　水曜　木曜　金曜　土曜　日曜　祝日 ３．活動頻度　　毎週　隔週　毎月　都合が合えばいつでも			
交通手段	電車　バス　自転車　徒歩　その他（　　）			
活動内容	ボランティアの活動内容として希望するものに○印を付けてください。 （登録後の変更は可能です。） １.展示解説：一般（　） ２.体験学習会・学校対応の補助等（　）			

※　個人情報は、ボランティア活動目的以外には使用しません。

博物館記載欄

新規ボランティア研修		登　録		備　考	