

整理番号：

※整理番号は記入しないでください。

# 神奈川県立歴史博物館ボランティア登録申込書

神奈川県立歴史博物館長殿

令和2年 月 日

申込者氏名

神奈川県立歴史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	
(ふりがな) 住 所	〒
電話番号	
電子メールアドレス	
生年月日・性別	年 月 日 ( 歳 ) ( 男 ・ 女 )
希望活動内容 ( 希望する□にレ点、 複数選択可 )	<input type="checkbox"/> 展示室内での案内及び展示解説、展示資料の看視 <input type="checkbox"/> 各種行事の補助
活動希望曜日 ( 展示案内・解説、看視 ボランティア希望の 方のみ記入、 どの曜日でも良い場合 は□にレ点 )	第1希望 曜日 第2希望 曜日 第3希望 曜日 <input type="checkbox"/> どの曜日に配属されても良い ※「各種行事の補助」希望の方は行事開催日などこちらが指定する日に活動をお願い することになります。
資格・特技等	※外国語会話や手話、教育に関する資格や特技をお書きください。

