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４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）　　　 |  |
| （ふりがな）　　　 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |
| 生年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日（　　　歳） |
| 希望活動内容　希望する□にレ点、複数選択可 | □　展示室内での案内及び展示解説、展示資料の看視□　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　　□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。 |

　　　氏名

◎応募の動機について　　　　　　　　　　　　　（ペンまたはボールペンでお書きください）

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

* あなたと博物館との関わりについて、心に残ったことや感じていること

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

* ボランティア活動に必要なことについて、ご自身の経験や実際に接して感じたこと

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