

No.

(あて先)
千葉市立郷土博物館長

申 込 者					
ふりがな			生年月日	年 月 日	
氏 名					
住 所	〒			活動を希望するグループ(希望するグループの番号に○)	1 展示解説 2 教育普及 3 広報 4 案内・監視・美化
電 話	携帯： — — 自宅： — —				
電子メール	PCで閲覧：			@	
	携帯で閲覧：			@	
当館以外でのボランティア経験（該当する方に○）※「ある」方は以下の欄に活動歴をご記入ください。				ある ・ ない	
当館以外でのボランティア活動歴（活動中のものも記入）	年	月～	年	月	
	年	月～	年	月	
	年	月～	年	月	
	年	月～	年	月	
申 込 動 機 等					
申込動機					
当館で活動可能な曜日（曜日に○）	火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 ・ 月 （※月曜日の活動は祝日のみ）				
当館でのボランティア活動に生かしたい特技等がありでしたら、ご記入ください。（外国語、手話など）					

※申請書は、「申込目」と「太枠内の内容」をご記入ください。