令和5年度　仙台市科学館　ボランティア活動申込書【新規】

下記の枠内に必要事項を記入ください。　　　　　　　　　　　　 **令和5年5月31日(水)〆切**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | 男・女 |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日（　　　才） |
| 自宅住所 | 〒 |
| 電話番号 | TEL |
| Eメールアドレス ※１  |  |
| 緊急連絡先　　　※２ | TEL　　　　　　　　　　　氏名・続柄（ 　　　　　　・　　　） |
| 健康状態 | 良好　　　配慮が必要（　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| 志望動機・自己アピール好きな分野，得意な分野資格・特技・略歴など |  |
| 活動可能な曜日等　※３ | **月　　火　　水　　木　　金　　土　 日　 祝日****希望頻度（　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　）****活動希望（　　展示解説　　チャレンジ･ラボ　　材料づくり　 ）****そ の 他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**  |
| ボランティア保険加入について　※４ | **・了承します****・既に他の団体でボランティア保険に加入している** |

**※いただいた個人情報は仙台市科学館ボランティア関係の業務にのみ使用します。**

※１　当館との連絡は，記載いただいたEメール宛にします。

※２　緊急連絡先は，本人以外で連絡がつく方を記入してください。

※３　活動希望曜日等は，活動を希望する曜日を〇で囲んでください。特に希望する曜日があれば◎で囲んでください。希望頻度を記載してください（例：「週1回」，「月2回」など）。活動希望欄は，活動できるものすべてに○で囲んでください。

※４　原則，ボランティア保険に加入します。どちらかを○で囲んでください。

|  |
| --- |
| **●提出方法●**上記の枠内に必要事項を記入して，郵送，または直接お持ちいただくか，下記アドレス宛にご提出ください。**●提出先●** スリーエム仙台市科学館　事業係　ボランティア担当〒981-0903　仙台市青葉区台原森林公園４－１　 ℡ 022-276-2201　　E-mail：interpreter@kagakukan.sendai-c.ed.jp |

【記入例】

令和5年度　仙台市科学館　ボランティア活動申込書【新規】

下記の枠内に必要事項を記入ください。　　　　　　　　　　　　　**令和5年5月31日(水)〆切**

特に具体的な希望等があれば，その他の欄に記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | 　 だいのはら　 もりたろう | 性別 | 男・女 |
| 氏名 | 　　台　原　　　森太郞 |
| 生年月日 | 　　　○○○○年　○○月　○○日（　○○才） |
| 自宅住所 | 〒○○○－○○○○年齢は令和6年3月末でお願いします。　仙台市青葉区○○町○丁目○番○号  |
| 電話番号 | TEL　○○○－○○○－○○○○ |
| Eメールアドレス ※１  | ○○○○＠△△△．jp |
| 緊急連絡先　　　※２ | TEL　○○○－○○○－○○○○　　氏名・続柄（ 台原　公子　・　妻　） |
| 健康状態 | 良好　　　配慮が必要（　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| 志望動機・自己アピール好きな分野，得意な分野資格・特技・略歴など | 自由記述で記入ください。 |
| 活動可能な曜日等　※３ | **月　　火　　水　　木　　金　　土　 日　 祝日****希望頻度（　例：週1回　　　　 　　　　 　　　　　　）****活動希望（　　展示解説　　チャレンジ･ラボ　　材料づくり　 ）****そ の 他（　例：月末は参加することができません　　　　　　）**  |
| ボランティア保険加入について　※４ | **・了承します****・既に他の団体でボランティア保険に加入している** |

**※いただいた個人情報は仙台市科学館ボランティア関係の業務にのみ使用します。**

原則，ボランティア保険に加入します。（保険代金の負担は不要です）

※１　当館との連絡は，記載いただいたEメール宛にします。

※２　緊急連絡先は，本人以外で連絡がつく方を記入してください。

※３　活動希望曜日等は，活動を希望する曜日を〇で囲んでください。特に希望する曜日があれば◎で囲んでください。希望頻度を記載してください（例：「週1回」，「月2回」など）。活動希望欄は，活動できるものすべてに○で囲んでください。

※４　原則，ボランティア保険に加入します。どちらかを○で囲んでください。