

2019年度 仙台市科学館 ボランティア活動申込書

下記の枠内に必要事項を記入ください。

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 ()		
志望動機及び 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 その他 ()		
ボランティア保険加入について ※4	<ul style="list-style-type: none"> ・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 館との連絡は、Eメールが中心となります。

※2 緊急連絡先は、本人以外で連絡がつく方を記入ください。

※3 活動希望曜日等は、特に希望する曜日があれば◎、他の曜日(いくつでも構いません)は○で囲んでください。

※4 ボランティア保険に原則、加入します。どちらかを○で囲んでください。

＜新規の方のみ＞

★応募方法

上記の枠内に必要事項を記入し、仙台市科学館下記宛てに郵送いただくか、下記の E-mail アドレス宛に、添付の上送付ください。または、直接お持ちいただいても構いません。

★応募先

スリーエム仙台市科学館「ボランティア募集係」

〒981-0903 仙台市青葉区台原森林公園4-1 TEL 022-276-2201

E-mail: info@kagakukan.sendai-c.ed.jp 担当(丹野・小山)

2019年度 仙台市科学館 ボランティア活動申込書

下記の枠内に必要事項を記入ください。

ふりがな	だいのほら もりたろう	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
氏名	台原 森太郎		
生年月日	〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日 (〇〇才)		
自宅住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 仙台市青葉区〇〇町〇丁目〇番〇号		
電話番号	TEL 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇		
Eメールアドレス ※1			
緊急連絡先 ※2	TEL 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 氏名・続柄 (.)		
健康状態	<input checked="" type="radio"/> 良好 <input type="radio"/> 配慮が必要 (
志望動機及び自己アピール 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 <input type="radio"/> 火 <input type="radio"/> 水 <input checked="" type="radio"/> 木 <input type="radio"/> 金 <input type="radio"/> 土 <input type="radio"/> 日 祝日 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	<input checked="" type="radio"/> 了承します <input type="radio"/> 既に他の団体でボランティア保険に加入している		

年齢は3月末
でお願いします。
す。

正確に記入
ください。

確実に連絡が取
れるものをお願い
します。

緊急時
等, こち
らから連
絡をさせ
ていただ
く場合が
ありま

活動中の不測
の事態に備え
るために可能
な範囲で記入
ください。

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。

活動に備え
て, ボランテ
ィア保険に原
則加入しま
す。(保険代金
の負担は不要

※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。