

# 令和8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8年5月8日(金)必着

ふりがな				性別	
氏名					
生年月日	西暦	年	月	日	( 歳※令和9年3月末時点)
自宅住所	〒 -				
電話番号	TEL - -				
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					
活動希望について	<b>活動内容</b>	<b>活動頻度</b>		<b>希望曜日</b>	
	① <input checked="" type="checkbox"/> 工作・実験支援 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">必須</span> (チャレンジ・ラボ トライタイム)	月 ____ 回 (当番制)		月 火 水 木 金 土 日 祝	
	② <input type="checkbox"/> 館内案内・見守り	当日集まった方で 行います			
	③ <input type="checkbox"/> 展示解説 (ワゴン解説含む)	当番は組みません (要研修)			
その他					
<p>● ②, ③の活動も希望する方は, □に✓を入れてください。</p> <p>● 活動希望曜日は, 活動を希望する曜日を○で, 特に希望する曜日があれば◎で囲んでください。</p> <p>①「工作・実験支援 (チャレンジ・ラボのトライタイム)」は必須の活動です。当番制で行います。 当番の日は, 基本的にトライタイムの工作・実験支援を行っていただきます。</p> <p>②「館内案内・見守り」は, 3階チャレンジ・ラボのプレイタイムでおもちゃなどを楽しんでいる方や展示室内での見守り, 案内活動です。</p> <p>③「展示解説」は, 展示室内の展示案内やワゴン解説の活動になります。 ◀別途研修が必要になります。登録後すぐに解説活動はできません。▶</p>					
ボランティア保険加入について※3		<input type="checkbox"/> 了承します			

**※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 科学館との連絡は, 原則記載いただいたEメールにてお願いいたします。

※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 原則, ボランティア活動保険に加入していただきます。ご了承いただければ□に✓をお願いします。

●**提出方法** 上記の枠内に必要事項を記入の上, ①直接持参, ②郵送のいずれかの方法でご提出ください。  
専用の電子申請フォームからお申込みいただけます。

●**提出先** HOKUSHU 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  
TEL 022-276-2201 E-mail : interpreter@kagakukan.sendai-c.ed.jp

令和8年度 仙台市科学館 ボランティア活動申込書【新規】

記入例

下記の枠内に必要事項を記入ください。

令和8年5月8日(金)必着

ふりがな	だいのほら しんたろう		
氏名	台原 森太郎		性別 男
生年月日	西暦 ○○○○ 年 ○ 月 ○○ 日 (○○ 歳※令和9年3月末時点)		
自宅住所	〒 ○○○ - ○○○○ 仙台市青葉区○○町○丁目○番○号		
電話番号	TEL ○○○ - ○○○○ - ○○○○		
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		
活動希望について	活動内容	活動頻度	希望曜日
	① <input checked="" type="checkbox"/> 工作・実験支援 <input type="checkbox"/> 必須 (チャレンジ・ラボ トライタイム)	月 2 回 (当番制)	月 火 水 木 金 土 日 祝
	② <input checked="" type="checkbox"/> 館内案内・見守り	当日集まった方で 行います	
	③ <input type="checkbox"/> 展示解説 (ワゴン解説含む)	当番は組みません (要研修)	
	その他 例: 月末は参加することができません		具体的な希望等があれば, ご記入ください。
<p>● ②, ③の活動も希望する方は, □に✓を入れてください。</p> <p>● 活動希望曜日は, 活動を希望する曜日を○で, 特に希望する曜日があれば◎で囲んでください。</p> <p>①「工作・実験支援 (チャレンジ・ラボのトライタイム)」は必須の活動です。当番制で行います。 当番の日は, 基本的にトライタイムの工作・実験支援を行っていただきます。</p> <p>②「館内案内・見守り」は, 3階チャレンジ・ラボのプレイタイムでおもちゃなどを楽しんでいる方や展示室内での見守り, 案内活動です。</p> <p>③「展示解説」は, 展示室内の展示案内やワゴン解説の活動になります。 ◀別途研修が必要になります。登録後すぐに解説活動はできません。▶</p>			
ボランティア保険加入について※3	<input checked="" type="checkbox"/> 了承します		

※いただいた個人情報(※1)は仙台市科学館ボランティア事務局にのみ使用します。

- ※1 科学館との連絡は, 原則記載いただいたEメールにて
- ※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 原則, ボランティア活動保険に加入していただきます。 (「ボランティア活動保険」に加入していただいています。(保険代金の負担は不要です。手続きは科学館が行います。)

- 提出方法 上記の枠内に必要事項を記入の上, ①直接持参, (専用の電子申請フォームからお申込みいただけます。
- 提出先 HOKUSHU 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  
TEL 022-276-2201 E-mail: interpreter@kagakukan.sendai-c.ed.jp