

## 2018年度 多摩六都科学館ボランティア会入会申込書

該当のない箇所は空欄で結構です。ジュニアボランティア希望者は自筆で記入してください。

なお、ここに記載された個人情報は、多摩六都科学館とボランティア会が管理し、応募以外の目的には使用いたしません。

2018年 月 日現在

ふりがな		性別(○を)	生年月日・年齢
氏名		男・女	年 月 日 (満 歳)
	ジュニアボランティアの場合保護者同意の署名 ( )		
住所	〒 —		
活動する場合、通常の来館方法、ルート			
電話番号	(なるべく昼間に連絡可能な番号をお願いします) Tel (あれば Fax )		
メール	日頃利用するアドレス @		
来館経験	多摩六都科学館に来館したことはありますか? ・ある ( _____ 回くらい、最後に来館したのは _____ 頃) ・ない		
自己紹介	自己紹介、科学や科学館への興味、関心や趣味、特技、経歴などを差し支えない範囲で 自由にご記入ください		
応募理由	どんな活動がしたいかお書きください。(活動は相談の上で決めます)		
面談日	<b>10月20日(土)、21日(日)</b> ※ジュニアボランティアは保護者同伴で面談に参加してください いずれかに○を付け、両日面談可能な場合は両方に○をしてください。		

受付期間：2018年9月7日(金)～10月9日(火) 必着

※受付期間中の休館日：休館日：9/10(月)、18(火)、25(火)、10/2(火)～5(金)、9(火)