

はまぎん こども宇宙科学館 第4期ボランティア応募用紙

申込日： 年 月 日

ふりがな			年齢	歳(申込日現在)	
氏名			生年月日		
職業			西暦	年	月 日生
連絡先	住所	〒 -			
	自宅電話番号		FAX番号	※ある場合のみ	
	携帯電話番号				
	E-mail ①				
	E-mail ②	携帯電話等上記より連絡のつきやすいアドレスがあればご記入ください			
	緊急連絡先	ふりがな 氏名		続柄	電話番号
交通手段	いずれかを○で囲み、バス・電車の方は経路をご記入ください 徒歩・バス・電車 ※ご来館の際は、徒歩または公共交通機関をご利用ください 経路:				
活動希望	どちらかを○で囲み、活動予定回数をご記入ください (平日・土日祝日)を中心に、月 回以上活動希望				

研修希望日	いずれかを○で囲んでください 3月3日(日)・4日(月)・どちらでも可
-------	--

年	月	最終学歴・職歴
年	月	ボランティア歴・文化活動歴

資格・特技等	
応募動機	
募集をどちらで 知りましたか?	<input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> チラシ(入手場所:) <input type="checkbox"/> タウン誌 <input type="checkbox"/> 知人(ボランティアスタッフ)の紹介()さん <input type="checkbox"/> その他()

■個人情報の取り扱いについて

※応募書類は返却いたしませんのでご了承ください。

指定管理者 コングレ・NTTファシリティーズ共同事業体は、当申込書および関連の提出書類に記載していただく個人情報を横浜こども科学館のご利用に関する手続き等の目的で利用いたします。詳しくは、当共同事業体の個人情報の取扱いについて (URL:<http://www.yokohama-kagakukan.jp/privacy.html>)をご覧ください。

FAX 045-832-1161