2024年　　月　　日

 2024年度　浜松科学館ボランティア登録申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日・年齢・学年 |
| 氏　　名 |  | 　　　年　　月　　日（満　　歳）中学・高校　　　年　 |
| ※ジュニアボランティアの場合保護者同意の署名 |
| 住　　所 | 〒　　　　－ |
| 来館時の交通手段 |  |
| 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）　　　　　　　　　　　　 |
| Ｅメール | （アドレス：本人・保護者） |
| 来館経験 | 浜松科学館に来館したことはありますか？➀ある（　　　　　回くらい、最後に来館したのは　　　　　　　　頃）②ない |
| 自己紹介 | 科学や科学館への興味や関心、その他趣味・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 |  |

※該当しない箇所は空欄でＯＫです。

※必ずご自身で記入してください。

※なお、記載された個人情報は、浜松科学館指定管理者が管理し、ボランティア活動支援以外の目的には使用いたしません。