

2020年度インタープリター申込書

(ミュージアムボランティア)

○にはチェックを入れてください。

月 日 ()

名 前	ふりがな	年 齢	歳	性 別	女・男
住 所	〒(-)	TEL	自宅 ()	—	
		FAX	携帯 ()	—	
活動可能曜日	○月 ○火 ○水 ○木 ○金 ○土 ○日			活動可能回数	月 回程度
なぜ応募しようと思われましたか。					
あなたの活動歴をお書きください。(他のボランティア、こどもに関する活動、イベント経験等)					
以前に当館でボランティア活動をしたことがありますか？ ○ある (年～ 年) ○なし					

どちらの事前研修に参加されますか？		○Aコース	○Bコース
《体験研修について》 ※参加可能な日すべてに○をつけてください			
参加希望日	1/21 (火) 1/22 (水) 1/23 (木) 1/24 (金) 1/25 (土) 1/26 (日) 1/27 (月) 1/28 (火) 1/29 (水) 1/30 (木) 1/31 (金) 2/1 (土) 2/2 (日) 2/3 (月)		
体験希望コーナーを選択	○フロア ○スタジオ ○パソコン ○どこでも		
体験研修日と体験コーナーは、第1回目事前研修時にお伝えします。			

この募集を最初にどこで知りましたか？	○チラシ ○知人からの紹介 ○新聞 (新聞) ○ホームページ () ○その他 ()
このチラシをどこで手に入られましたか？	○キッズプラザ大阪 ○ホームページ ○図書館 ○学校 ○区民センター・区役所 ○知人から ○駅 ○その他 ()