

# 2019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？                    ○土日コース            ○平日コース

**《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

<b>参加 希望日</b>	1/22 (火) 1/23 (水) 1/24 (木) 1/25 (金) 1/26 (土) 1/27 (日) 1/28 (月) 1/29 (火) 1/30 (水) 1/31 (木) 2/1 (金) 2/2 (土) 2/3 (日) 2/4 (月) 2/5 (火)
体験希望コーナー を選択	○スタジオ    ○フロア    ○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れられましたか？	○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 (            )