2018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	①（　　）　　－ ②（　　）　　－		
		FAX			
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）					

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

参加希望日	1/22（月）　1/23（火）　1/24（水）　1/25（木）　1/26（金）　1/27（土）　1/28（日） 1/29（月）　1/30（火）　1/31（水）　2/1（木）　2/2（金）　2/3（土）　2/4（日）
体験希望コーナー 2コーナーを選択	○スタジオ　○パソコン　○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（　　）