

令和 7（2025）年度 小樽市総合博物館ボランティア申込書

ふりがな 名前		男・女
生年月日	西暦（昭和・平成） _____（_____）年 _____月 _____日生まれ _____才	
郵便番号・住所	〒 _____	
電話番号		
職種 いずれかに○	学生・自営業・公務員・会社員・主婦・無職・その他（_____）	
活動ニュース 配信方法 いずれかに○	・本館、運河館もしくはホームページで受け取る。 ・FAX（FAX 番号_____） ・E-mail 「volunteer.otaru.museum@gmail.com」へメールを送信してください。 ・郵送（実費をご負担いただく場合があります）	
積極的に活動を 希望する分野 いずれかに○ （複数でも可）	・解説 ・科学 ・環境 ・自然 ・鉄道 ・無線 ・歴史	
新規の方は、活動の希望 をお書きください。 継続の方は、ご意見・ご 感想をお書きください。		
ボランティア 保険 いずれかに○	・申込と同時に加入申請（保険料持参、振込済み） ・後で加入希望（後日持参、後日振込予定） ・他のボランティアで保険に加入済み（加入団体：_____） ・加入しない	
博物館使用欄	登録受付日：____月____日 担当印 _____ 保険料入金：____月____日 確認者印 _____ 保険手続き：____月____日 担当印 _____	

令和____年____月____日

様

預かり証

社会福祉協議会のボランティア活動保険料として、金 3 5 0 円をお預かりしました。

保険加入証は、加入者個人には発行されず、申込者である「博物館ボランティア」に発行されます。
加入の確認を希望される方は担当者までお申し出ください。

小樽市総合博物館友の会事務局

※電子メールにてボランティアニュースの配信を希望する方は（継続者の方も）確実な配信のため、
volunteer.otaru.museum@gmail.com にメールを送信してください。