

平成 31 (2019) 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○	<ul style="list-style-type: none"> ・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)	<ul style="list-style-type: none"> ・解説 ・科学 ・環境 ・自然 ・鉄道 ・無線 ・歴史 	
	・興味ある「イベント」に参加する	
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○	<ul style="list-style-type: none"> ・ 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 _____	

平成_____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 350 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。