

(別記様式1号)

平成 年 月 日

## 群馬県立歴史博物館ボランティア活動申込書

ふりがな 氏名			(男・女)	顔写真 (博物館で 撮影します)
生年月日	昭和・平成 年 月 日生		歳	
連絡先	住所	〒		
	電話番号	( )		
	携帯電話	( )		
	e-mail アドレス			
応募の動機				
活動可能日	活動できる時間帯、曜日の番号を○で囲んでください。 午前 ・ 午後 1 何れの曜日も可能 2 火曜 3 水曜 4 木曜 5 金曜 6 土曜 7 日曜 8 祝日 その他 ( )			
交通手段	1 バス 2 自家用車 3 自転車 4 徒歩 5 その他			
活動領域	活動を希望する領域の番号に○印をつけてください			
	1	オープニング期間の活動		
	2	平日の学校向け体験		
	3	土日祝日の一般向け体験		

博物館記載欄

申請日	承諾日	登録 No.