

新江ノ島水族館・学生ボランティア 登録票（新規）

| | | |
|--|--------------------------------|-------------------|
| (ふりがな) ■氏名 (ローマ字表記: _____) 生年月日: 年 月 日 ※西暦で記入してください | ■学校名・学年 (※2019年2月現在) | 写真 (横2.5×縦3cm) |
| ■ボランティア保険(費用は館が負担) / 要・否 ※すでにボランティア保険に加入しているため、当館で活動するにあたり、新たに加入の必要がない場合は否に○を付けてください。 | | |
| ■連絡先 ※尚、今回登録後、変更があった場合は速やかにご連絡ください。連絡がないと活動に必要な連絡が取れなくなります。 | | |
| 〒 | 電 話 | |
| | 携帯/PHS | |
| | F A X | |
| E-メール ※携帯のアドレス可。その場合、パソコンからのメールを受信できるよう設定してください。設定については通信各社にお問合せください。 | | |
| ■緊急連絡先 〒 _____ | | |
| 氏名・あなたとの続柄 [_____] 電 話 _____ | | |
| ■活動スケジュールの希望 <ul style="list-style-type: none"> ・活動希望曜日/毎週 _____ 曜日 (大体で結構です) ・活動希望日数(月に何回活動したいか。) _____ 回/月 | | |
| ■楽しく安全に活動していただくために健康状態についてお聞きします。(該当する方に○印、記入して下さい) <ul style="list-style-type: none"> ・現在の健康状態はすこぶる良好 ・日常には支障はないが、ちょっと気をつけているところがある。それは(_____) | | |
| ■志望動機・自己アピール | | |
| ■資格・免許・特技・ボランティア・サークル、趣味の活動歴など。 | | |

■ご記入いただいた情報は当館でのボランティア活動に関して以外は一切使用いたしません。

事務使用欄

| | |
|----------|------------|
| シリアルNo.: | 2019年度登録部署 |
| | |