

長崎歴史文化博物館ボランティア申込用紙

氏名（ふりがな）	生年月日 昭・平 年 月 日 () 歳 男・女	写真を貼ってください。 1. 本人単身胸から上 2. 裏面のりづけ 3. 写真裏面には氏名記入
住所 〒 -		
電話番号（自宅） ()-()-()	緊急連絡先（※ご本人以外のご家族の連絡先） ()-()-()	
電話番号（携帯） ()-()-()	お名前： 続柄：	
E-mail ()		
【希望する活動グループ】（○を付けてください） 活動グループは2つまで選択できます。メイン1つでも構いません。		
[メイン] 展示案内 ・ 外国語 ・ 教育普及 ・ 保存環境		
[サブ] 展示案内 ・ 外国語 ・ 教育普及 ・ 保存環境		
外国語でのコミュニケーションが可能な方は、得意な外国語とどの程度できるか選択してください。 ・ _____ 語（簡単な挨拶・日常会話・ビジネスレベル） ・ _____ 語（簡単な挨拶・日常会話・ビジネスレベル） 英検・TOEIC など語学の資格を有するかたはご記入ください。 _____		
応募の動機と、博物館のボランティアとしてどのような活動をしたいかお書きください。		
今までにボランティアの経験はありますか？（どのような内容か、差し支えなければご記入ください）		
これまでの職歴を簡単にお書きください。		
趣味（現在所属中のグループなど）・特技・資格を教えてください。		
活動に関して、健康面・仕事などで何か条件がある方はお書きください。		

※応募いただいた個人情報は、この事業に関する業務のみに使用いたします。

2024 年 月 日