

(第5条関係)

### 令和4年度高知みらい科学館サポーター申込書

現住所	〒	
フリガナ		
氏名		年 月 日生
	高校生以下の場合、保護者の署名(氏名: 続柄: )	
年齢区分	【※令和4年4月現在】 1 中学( )年生 2 高校( )年生 3 大学( )年生 4 その他	
電話番号	(自宅)	
	(携帯)	
FAX番号		
メールアドレス		
活動場所への移動方法	1 徒歩 2 自転車 3 バス・電車 4 自動車 5 その他( )	

以下の質問の該当する箇所に○を付けてください。

1 応募動機を教えてください。(複数回答可)

- ①科学館が好き      ②人と接することが好き      ③科学に興味がある  
④科学の楽しさを伝えたい      ⑤ボランティア活動をしたい  
⑥その他( )

2 活動可能な時間等を教えてください。

※ボランティアの活動時間は、原則として、土、日、祝日、学校の長期休業期間(夏休み)等の午前9時から午後6時です。(星空観望会の補助は、第3金曜日の午後6時から8時です。)

(1) 活動日(複数回答可)

- ①土曜日      ②日曜日      ③祝日      ④長期休業期間(夏休み等)の平日

(2) 時間帯

- ①午前      ②午後      ③いつでも

(3) 時間数(1回あたり)

- ①2時間程度      ②3時間程度      ③4時間程度

(4) 星空観望会(補助)の活動は可能ですか?(第3金曜日の午後6時から8時)

- ①はい      ②いいえ

3 これまでに、ボランティア活動をしたことがありますか。

- ①ない      ②ある(活動内容 )

4 「高知みらい科学館サポーター研修」の参加日を選択してください。

(※いずれかに必ず参加してください。)

- ① 4月16日(土)10時~15時      ③ 4月23日(土)10時~15時  
② 4月17日(日)10時~15時      ④ 4月24日(日)10時~15時