

(第5条関係)

令和3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		男・女	年 月 日生
氏名			
	高校生以下の場合、保護者の署名（氏名： 続柄： ）		
年齢区分	【※令和3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 3月28日（日）10時～16時 ③ 4月4日（日）10時～16時
② 4月11日（日）10時～16時