（第５条関係）

**令和６年度高知みらい科学館サポーター申込書履歴書**

|  |  |
| --- | --- |
| 現住所 | 〒　　　　　 |
| フリガナ |  | 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６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〇を付けてください。**

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。）

　⑴　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

　⑵　時間帯

　　　①午前　　　②午後　　　③いつでも

　⑶　時間数（１回あたり）

　　　①２時間程度　　②３時間程度　　③４時間程度

　⑷　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13日（土）10時～15時　　　③　４月20日（土）10時～15時

②　４月14日（日）10時～15時　　　④　４月21日（日）10時～15時