

平成29年度 新潟県立歴史博物館ボランティア 応募用紙

(平成29年4月1日現在)

ふりがな 氏名			写真貼付  縦4cm、横3cm ※ 上半身無帽で 6か月以内に撮影 されたもの
生年月日	大正 昭和 年 月 日生 ( 歳) 平成		
連絡先	住所	〒 -	
	電話番号	( )	
	携帯電話	( )	
	FAX番号	( )	
	e-mail	@	
新潟県立歴史博物館友の会 への入会の有無	有 ・ 無 (現在入会の方は有に○、入会していない方は無に○)		
当館事業・ボランティアへの 参加経験 (主な内容)	有 ・ 無 ( )		
活動希望日	第1希望	日曜日 月曜日 火曜日 水曜日 木曜日 金曜日 土曜日	
	第2希望	日曜日 月曜日 火曜日 水曜日 木曜日 金曜日 土曜日	
	第3希望	日曜日 月曜日 火曜日 水曜日 木曜日 金曜日 土曜日	

