

茨城県立歴史館ボランティア（更新）申込書

平成 年 月 日

茨城県立歴史館長 殿

郵便番号

住 所

氏 名

生年月日

電話番号

下記のとおり、茨城県立歴史館ボランティアとして活動したいので申し込みます。

記

活 動 分 野	
活動可能な時期及び時間	時期 月～ 月 曜日 月 火 水 木 金 土 日 祝日 時間 時～ 時 (活動できる曜日に丸を付けてください)
連 絡 先	(申込書と異なる連絡先がありましたら記載願います。)
特 技 等	
ボランティアを申し込んだ動機及びその他意見等	