琉球大学博物館（風樹館）ボランティア申込書（新規・更新）

　　年　　月　　日

琉球大学博物館（風樹館）長　殿

（ふりがな）

申込者　氏　　名

　　　　生年月日

　　　　住　　所

　　　　電話番号（携帯）

　　　　メールアドレス

　　　※本学の学生の場合

所属学部／研究科・学年

　緊急時連絡先（氏名・続柄）

（住　　　所）

（電話番号）

下記のとおり、ボランティアとして活動したいので申し込みます。なお、活動中は貴大学の学内規則等を遵守し、職員の指示に従います。

記

|  |  |
| --- | --- |
| ボランティアを希望する理由 |  |
| 希望する活動内容(希望する番号に○をつけて下さい。) | １　資料・標本の管理等に関する業務２　展示や来館者対応等に関する業務３　ビオトープ見本園の管理等に関する業務４　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 希望期間又は希望日 | 希望曜日 | （○印を付ける） | 希望時間帯 |
| 月 | 火 | 水 | 木 | 金 |
| 令和　年　　月　　日　　　　　～令和　年　　月　　日 | 毎週 |  |  |  |  |  |  |
| 隔週 |  |  |  |  |  |
| その他(　　　) |  |  |  |  |  |
| ボランティア活動経験の有無 | 有　有の場合（内容及び期間等を記入）無 |
| ボランティア保険加入の有無 | 有・無　有の場合（団体名等） |
| 現在の健康状況 | 健康・やや不健康・不健康（　　　　　　　　　　） |
| 特技（資格、手話、日常会話程度の外国語等） |  |