

## 佐伯市歴史資料館サポーター登録申請書

氏名	性別	生年月日
ふりがな	男・女	昭和・平成 年 月 日
住所 (〒 — )		
電話番号	FAX番号(有・無)	
自宅 ( ) — 携帯 ( ) —	( ) —	
パソコンのメールアドレス(お持ちの場合)	携帯電話のメールアドレス(お持ちの場合)	
@	@	
緊急連絡先(自分以外の連絡先等) (ご関係: )		
住所(〒 — )	電話番号	自宅 ( ) — 携帯 ( ) —
活動条件など		
<p>★ 活動しやすい曜日・時間帯全てに○を付けてください。</p> <p>月曜 ( ) 午前の部 ( ) 午後の部 ( ) 全日 (備考 )</p> <p>火曜 ( ) 午前の部 ( ) 午後の部 ( ) 全日 (備考 )</p> <p>水曜 ( ) 午前の部 ( ) 午後の部 ( ) 全日 (備考 )</p> <p>木曜 ( ) 午前の部 ( ) 午後の部 ( ) 全日 (備考 )</p> <p>金曜 ( ) 午前の部 ( ) 午後の部 ( ) 全日 (備考 )</p> <p>土曜 ( ) 午前の部 ( ) 午後の部 ( ) 全日 (備考 )</p> <p>日曜 ( ) 午前の部 ( ) 午後の部 ( ) 全日 (備考 )</p> <p>祝日 ( ) 午前の部 ( ) 午後の部 ( ) 全日 (備考 )</p> <p>★ 1か月あたりの活動希望回数 回</p> <p>★ 交通手段 バス 自転車 徒歩 自動車 その他( )</p> <p>★ 活動内容 希望するものに○印をつけてください。</p> <p>1 展示資料の解説や施設の案内活動</p> <p>2 体験学習教室等の指導及びサポート活動</p> <p>3 収蔵資料の整理や資料収集・整理活動</p> <p>4 その他、資料館の支援活動( )</p>		
自己PR(こんなことができます・こんな考えを持っています)		