



【新規】

## 鶴岡市自然学習交流館 平成29年度サポーター登録申込書

鶴岡市自然学習交流館サポーター制度を理解しサポーター登録を申し込みます。

申込日	平成 年 月 日
氏名・性別	ふりがな
	男 ・ 女
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 ( 歳)
住 所	〒 —
連絡先	電話番号 (自宅) — —
	(携帯) — —
	F A X — —
	メールアドレス @

◆活動可能な分野に☑をお願いします。(複数回答可)

- |                                 |                                |                                 |                                   |
|---------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 保全活動   | <input type="checkbox"/> 自然調査  | <input type="checkbox"/> いきもの管理 | <input type="checkbox"/> 工作展示美術   |
| <input type="checkbox"/> イベント補助 | <input type="checkbox"/> 館内外美化 | <input type="checkbox"/> 事務補助   | <input type="checkbox"/> 広報・渉外・研修 |

◆連絡方法について いずれか一つに☑をお願いします。メールかFAXだとたすかります。

- |                                      |                                |                             |
|--------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> メール (携帯・PC) | <input type="checkbox"/> F A X | <input type="checkbox"/> 文書 |
|--------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|

◆活動する際、サポーター名簿を作成することがあります。お住まい(町名まで)載せてもいいですか？

- |                                 |                                   |
|---------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 載せてもよい | <input type="checkbox"/> 載せてほしくない |
|---------------------------------|-----------------------------------|

平成29年度の 保険加入について	*全国社会福祉協議会の「ボランティア活動保険」(別紙参照)に 「鶴岡市自然学習交流館」で <input type="checkbox"/> 加入する <input type="checkbox"/> 他所で加入する
---------------------	--

\* 高校生の場合、記入してください

保護者の同意	上記申請者がサポーター登録することに同意します 氏名： (本人との関係： )
--------	---

\* お預かりした個人情報にはサポーター以外の目的で使用することはありません。

◆ 学習交流館記入欄

受付日		受付者		登録No.	
-----	--	-----	--	-------	--