

令和7年度 仙台市科学館 ボランティア活動申込書【新規】

下記の枠内に必要事項を記入ください。

令和7年4月30日(水) 〆切

ふりがな		性別	男・女			
氏名						
生年月日	年 月 日 (才)					
自宅住所	〒					
電話番号	TEL					
メールアドレス ※1						
緊急連絡先 ※2	TEL	氏名・続柄 (.)				
健康状態	良好 配慮が必要 ()					
志望動機・自己アピール 好きな分野, 得意な分野 資格・特技・略歴など						
活動可能な曜日等	希望する活動	活動頻度	希望曜日			
	<input type="checkbox"/> 館内案内・見守り	当日集まった方で行います	月 火 水 木 金 土 日 祝			
	<input type="checkbox"/> 工作・実験支援 (これまでのチャレンジ・ラボ)	月____回〔当番制〕				
	<input type="checkbox"/> 展示解説 (ワゴン解説も含む)	〔当番は組みません〕				
その他						
<p>○チャレンジ・ラボエリアでは、来館者が自由に過ごせるスペースを設ける予定です。工作・実験支援（これまでのチャレンジ・ラボ）以外の時間に、見守り活動のご協力をお願いする予定です。</p> <p>○工作・実験支援（これまでのチャレンジ・ラボ）は当番制とし、当番の日は基本的に工作・実験支援を行っていただきます。これまで通り、工作・実験の時間以外で展示解説等の活動をすることもできます。</p> <p>○展示解説のみ活動をしたい場合は、当番は組みませんので月初めに活動希望日をお知らせ下さい。</p> <p>○活動希望曜日は、活動を希望する曜日を○で、特に希望する曜日があれば◎で囲んでください。</p>						
ボランティア保険 加入について※3	<ul style="list-style-type: none"> ・了承します ・既に他の団体でボランティア保険に加入している 					

※いただいた個人情報は仙台市科学館ボランティア関係の業務にのみ使用します。

※1 当館との連絡は、原則記載いただいたEメールにてお願いいたします。

※2 緊急連絡先は、本人以外で連絡がつく方を記入してください。

※3 原則、ボランティア保険に加入します。どちらかを○で囲んでください。

●提出方法●

上記の枠内に必要事項を記入して、郵送、または直接お持ちいただくか、下記アドレス宛にご提出ください。

●提出先●

仙台市科学館 事業係 ボランティア担当

〒981-0903 仙台市青葉区台原森林公園4-1

Tel 022-276-2201 E-mail : interpreter@kagakukan.sendai-c.ed.jp

【記入例】

令和7年度 仙台市科学館 ボランティア活動申込書【新規】

下記の枠内に必要事項を記入ください。

令和7年4月30日(水) 〆切

ふりがな	だいのほら しんたろう	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
氏名	台原 森太郎		
生年月日	〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日 (〇〇才)		
自宅住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 仙台市青葉区〇〇町〇丁目〇番〇号		年齢は令和8年3月末 でお願いします。
電話番号	TEL 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇		
メールアドレス ※1	〇〇〇〇@△△△. jp		
緊急連絡先 ※2	TEL 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 氏名・続柄 (台原 公子 ・ 妻)		
健康状態	<input checked="" type="radio"/> 良好 配慮が必要 ()		
志望動機・自己アピール 好きな分野、得意な分野 資格・特技・略歴など	自由記述で記入ください。		
活動可能な曜日等	希望する活動	活動頻度	希望曜日
	<input checked="" type="checkbox"/> 館内案内・見守り	当日集まった方で行います	月 火 水 <input checked="" type="radio"/> 木
	<input checked="" type="checkbox"/> 工作・実験支援 (これまでのチャレンジ・ラボ)	月 <u>2</u> 回 [当番制]	金 <input checked="" type="radio"/> 土 <input checked="" type="radio"/> 日 祝
	<input checked="" type="checkbox"/> 展示解説 (ワゴン解説も含む)	[当番は組みません]	
	その他 例：月末は参加することができません		
〇チャレンジ・ラボエリアでは、来館者自由に過ごせるスペースを設ける予定です。工作・実験支援 (これまでのチャレンジ・ラボ) にご協力をお願いする予定です。 〇工作・実験支援 (これまでのチャレンジ・ラボ) があれば、その他の活動として、当番の日は基本的に工作・実験支援を行っていただきます。これまで以上に展示解説等の活動をする您也可以。 〇展示解説のみ活動をしたい場合は、当番は組みませんので月初めに活動希望日をお知らせ下さい。 〇活動希望曜日は、活動を希望する曜日を〇で、特に希望する曜日があれば◎で囲んでください。			
ボランティア保険 加入について※3	<input checked="" type="radio"/> 了承します <input type="radio"/> 既に他の団体でボランティア保険に加入している		

※いただいた個人情報は仙台市科学館ボランティア活動業務にのみ使用します。

- ※1 当館との連絡は、原則記載いただいたEメールにて
- ※2 緊急連絡先は、本人以外で連絡がつく方を記入し
- ※3 原則、ボランティア保険に加入します。どちらか

原則、ボランティア保険に加入します。
(保険代金の負担は不要です)

●提出方法●

上記の枠内に必要事項を記入して、郵送、または直接お持ちいただくか、下記アドレス宛にご提出ください。

●提出先●

仙台市科学館 事業係 ボランティア担当

〒981-0903 仙台市青葉区台原森林公園4-1

TEL 022-276-2201

E-mail : interpreter@kagakukan.sendai-c.ed.jp