

# 明石市立天文科学館ボランティア『天ボラ』登録申請書

申請日：平成 年 月 日

※星の友の会に入会した後、登録申請書を提出してください。

ふりがな 氏 名			(男・女)
生年月日／年齢	大正・昭和・平成 年 月 日生 /		歳 (申請日現在)
連絡先	住所	〒 _____	
	電話番号 (携帯電話)	( )	
	e-mail アドレス		
※メールアドレス登録のお願い。天ボラ活動に関する連絡事務などの簡素化のため、メールアドレスをお持ちの方は、メールアドレス登録にご協力をお願い致します (携帯電話でもかまいません)。天体観望会等、急な天ボラ活動の連絡をメールアドレス登録の方のみに案内する場合があります。			
緊急時の 連絡先	(氏 名) (電話番号)		
ボランティア活動で取り組んでみたいことは何ですか。			
活動可能日	参加しやすい時期・曜日・時間帯や、参加できない時期・曜日・時間帯があれば、書いて下さい。		
交通手段	①徒歩 ②自転車 ③バイク ④自動車 ⑤公共交通機関 ⑥その他		

<グループ登録欄> 希望する活動グループに○をつけてください。(複数選択可)

グループ名	○	※研修受講後に確認の上、正式にグループ登録となります。
展示解説グループ		
キッズルームグループ		
天体観望会グループ		

(ここに記入された個人情報については、ボランティア運営以外の目的には使用しません。)

※天文科学館記載欄

受付日	星の友の会・会員番号
／	