

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：令和 年 月 日

「星の友の会」への入会とあわせて、ご提出ください。

ふりがな 氏名		
生年月日／年齢	西暦	年 月 日生 / 歳 (申請日現在)
連絡先	住所	〒 _____
	電話番号 (携帯電話)	()
	メールアドレス	
※ 活動に関する連絡事務等の簡素化のため、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 (PC・スマートフォンいずれも可)。天体観望会等、急な天ボラ活動の連絡を、メールアドレスを登録されている方のみ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	参加しやすい曜日・時間帯や、参加できない曜日・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 活動を希望するグループに○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。

受付日	星の友の会・会員番号
／	