神戸市埋蔵文化財センターボランティア活動登録申込書

令和　　年　　月　　日

ふりがな			年齢	歳
氏　名				
住　所	〒			
連　絡　先 （優先電話番号には〇）	自宅電話		FAX	
	携帯電話			
	E-mail			
活動中の緊急連絡先	続柄（　　）／ 電話番号			
応募の動機・理由など				
活動可能日	曜日	月・火・水・木・金・土・日		
	週	毎週　・　毎月第　　週		
	その他			
特技など				
経歴・職業				
主な ボランティアの 経験と 所属・期間	所　属	期　間		
		年　月 ～ 年　月		
		年　月 ～ 年　月		
		年　月 ～ 年　月		
		年　月 ～ 年　月		
ボランティア保険	他のボランティア活動で加入している（予定含む）　・　加入していない			