ふるサポの会（サポーター）　入会申込書

※下記記載後、持参、FAX（092-558-2207）、送付（〒816-0934　大野城市曙町 3-8-3）のいずれかの方法でご提出ください。

<table>
<tr><td>ふりがな
氏　　名</td><td colspan="2"></td><td>性別
男　・　女</td></tr>
<tr><td colspan="2">生年月日
昭和・平成　　年　　月　　日
（満　　才）</td><td colspan="2">保護者氏名　※未成年のみ記入
印</td></tr>
<tr><td rowspan="4">連絡先</td><td>住所</td><td colspan="2">〒</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>携帯電話</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>緊急連絡先</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="4">行ってみたい活動に〇をお願いします。（複数選択可）

●展示解説（常設、企画展示）※　●館外のガイド（史跡案内等）※
●事業運営の支援（ワークショップ等）　●昭和のくらしコーナー（体験道具の支援等）
●こどもギャラリー（体験道具の使用支援や見守り等）　●企画展示室（展示の監視）※
●市関連イベント（まどかぴあ関連イベントや大野ジョーイベント等）
●ここふるショップ　※スキルアップ研修の受講必修</td></tr>
<tr><td colspan="4">ボランティアの経験（ボランティアの経験がある方はご記入下さい）</td></tr>
<tr><td colspan="4">特技（例：英語が話せる、手話ができる、等）</td></tr>
</table>

記入日：令和　　年　　月　　日

※担当者記入欄

受付日	受付者	備考