

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。

ふりがな 氏名			性別 男 ・ 女
生年月日 昭和・平成 年 月 日 (満 才)	保護者氏名 ※未成年のみ記入 印		
連絡先	住所	〒	
	電話番号		
	携帯電話		
	緊急連絡先		
行ってみたい活動に○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） ●昭和の暮らしコーナー（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			
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）			
特技（例：英語が話せる、手話ができる、等）			

記入日：令和 年 月 日

※担当者記入欄

受付日	受付者	備考