

様式第1号（第3条関係）

大野城市長 様

ふるサポの会 入会申込書

ふるサポの会に入会したいので、ふるサポの会設置要綱（平成30年要綱第20号）の規定により、下記のとおり申し込みます。

記

記入日： 年 月 日

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------|
| ふりがな<br>氏名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                    | 性別<br>男 ・ 女 |
| 生年月日<br>年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 保護者氏名 ※未成年者のみ<br>⑩ |             |
| 連絡先                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 住所                 | 〒           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 電話番号               |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 携帯電話               |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | メールアドレス            |             |
| 希望の活動に○を付けてください。（複数選択可）<br>●展示解説（常設、企画展）※ ●館外のガイド（史跡案内等）※<br>●昭和の暮らしコーナー（体験道具の支援等）<br>●こども体験ギャラリー（体験道具の使用支援や紙芝居の読み聞かせ等）<br>●ふるさとラボ（写真、書籍の整理作業の支援） ●ワークショップ・イベント等（事業運営の支援）<br>●石垣ウォール・クライミング（体験の支援や安全監視等）<br>●常設展示室（ICT機器や体験ワゴンの使用支援等） ●企画展示室（展示の監視や清掃）<br>●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）<br>●ここふるショップ<br>※スキルアップ研修の受講必修 |                    |             |
| ボランティア経験                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                    |             |
| 特技（例：英語が話せる、手話ができる、等）                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |             |