

令和4年度高校生ボランティア登録申込書

私は、埼玉県立嵐山史跡の博物館が行う高校生ボランティアに、以下のとおり登録し、参加することを申し込みます。

学校名 高等学校	学年・クラス 年 組
ふりがな 名前	生年月日 平成 年 月 日 性別： 男 ・ 女 (いずれかに○)
いずれかにチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> すでに学校でボランティア保険に加入している。 <input type="checkbox"/> ボランティア保険には加入していない。	
メールアドレス（参加日決定の連絡等に使用します。）	
緊急連絡先（TEL）《参加予定日に来館されなかった場合などに限定》 自宅 TEL — — 本人携帯 TEL — —	
令和4年度高校生ボランティアへの参加に同意します。 保護者名（自署）	

* 生年月日、性別などはボランティア保険に加入するために必要になります。今回、ご記入いただきました個人情報については、本事業以外に使用することはありません。また、情報の流出防止について細心の注意を払います。

参加希望日

別紙の実施予定表の1～12から選んで、最低第6希望まで記入して下さい。

第1希望	第2希望	第3希望	第4希望
第5希望	第6希望	第7希望	第8希望

友人と一緒に参加を希望する方は、友人の方の名前を下記に記して下さい（ただし、必ずしも希望に添えない場合がありますのでご承知おきください）。