

部長	次長	科学教育G

長崎市科学館 サイエンスサポーター 登録書

記入日： 年 月 日

ふりがな		生年月日	S ・ H	年 月 日	年齢	性別
氏名	Ⓜ				歳	男・女
住所	〒		(職 学 業 校)			
連絡先	自宅:		携帯:			
	メールアドレス:					

※高等学校の生徒はこちらの同意書にご記入下さい。

私は、上記の者のサイエンスサポーター登録申込みに同意致します。						
同意書	保護者	ふりがな		生年月日	S ・ H	続柄
		氏名	Ⓜ			年 月 日
	住所	〒				
	電話					

(得意分野などご自由にお書き下さい。)

注意事項

- ・個人情報、個人情報保護法に従い、ボランティアの依頼、イベント案内以外には使用しません。
- ・当館の負担により、社会福祉法人全国社会福祉協議会のボランティア活動保険に加入していただきます。
- ・正当な理由がなく1年以上活動の実績がない方、ふさわしくない行為を行った方は登録を取り消します。
- ・当館より依頼しご参加頂けた方には、報酬はありませんが交通費(1回1,000円)と昼食の補助を行います。



なが さき し が く かん
長崎市科学館

〒852-8035
長崎県長崎市油木町7番2号
TEL: 095-842-0505
FAX: 095-842-2082
Eメール: starship@nagasaki-kagakukan.jp
ホームページ: <https://www.nagasaki-kagakukan.jp>