

横浜美術館ビジターサービスボランティア応募フォーム内容

1. 個人情報 ※回答必須

氏名/フリガナ	
メールアドレス	
電話番号/日中繋がる	
お住まい	横浜市(区) 神奈川県() その他()
年齢	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代以上

2. 過去のボランティア経験：3つ以上ある場合は直近のものをご記入ください。

期 間	内 容

3. 外国語：旅行会話程度あるいはそれ以上にできる外国語があれば、ご記入ください。

外国語の種類	備 考

4. 高齢者・障がい者対応：該当する箇所にご記入ください。

	対応したことが ない	対応したことが ある	対応できる
車椅子の操作			
手話			
その他可能なことが あればお書きくださ い			

5. ボランティア活動可能日時： ※回答必須

(1) 日常的な活動：可能な日時枠に○を付けてください。

活動可能な日時をお聞きし、調整の上、月4回程度の活動をお願いします。

	① 10:00-12:00	② 12:00-14:00	③ 14:00-16:00	④ 16:00-18:00
平日/月～金				
休日/土・日・祝				

(2) 夜間（18-21時）の活動：いずれかに○を付けてください。年数回お呼び掛けすることがあります。 ※回答必須

①日時があれば活動できる	②夜間の活動はできない

6. 志望動機：特に本ボランティア業務について過去の経験をどのように活かせるかご記入ください。(100～400字) ※回答必須