

## 滋賀県平和祈念館ボランティア登録申込書

お名前	(ふりがな)	性別	
生年月(年齢)	年	月生まれ	( 歳)
ご住所	〒 -		
連絡先	電話番号 ( - - )	ファックス番号 ( - - )	携帯番号 ( - - )
	メールアドレス ( @ )		
主な連絡方法 (いずれか一つを選択 ください。)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・電話 ( 自宅 ・ 携帯電話 )</li> <li>・FAX ( 自宅 ・ その他 ( ) )</li> <li>・メール ( 自宅 ・ 携帯電話 )</li> <li>・郵便</li> </ul>		
登録希望グループ	( ) グループ		
ボランティア保険 への加入について	<p>どちらかを○で囲んでください。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・加入しない(他のグループで加入済など)</li> <li>・当館で加入する(保険料は館で負担します)</li> </ul>		
個人情報の取扱 について	<p>当館では、ボランティアの方全員に住所等を記載した名簿を配付しています。他の方に公開してほしくない情報がありましたら、○をつけてください。(氏名・ふりがな・性別は全員公開します。年齢・年代・生年月は全員非公開です。)</p> <p>※公開を希望しない情報全てを選んでください。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・郵便番号 ・ 住所 ・ 電話番号 ・ ファックス番号</li> <li>・携帯番号 ・ メールアドレス</li> </ul>		